

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE DADOS COMERCIAIS DO DDT

Senhor Diretor-Geral do DETRAN/RS, encaminho a Vossa Senhoria a solicitação de Alteração de dados cadastrais.

Dados do profissional

Nome:

RG:CPF:

E-mail pessoal:

Informe OS NOVOS DADOS COMERCIAIS DO DDT A SEREM UTILIZADOS:

Endereço NOVO:.....

N.º..... Complemento:..... Bairro:

Município: CEP:

Telefone(s) comercial(is) :.....

*** SEMPRE anexar documento de identificação com RG e CPF e certidão do CRDD com endereço atualizado.**

O preenchimento deve ser feito com escrita LEGÍVEL ou, preferencialmente, digitada, respeitando, neste caso, a formatação original do documento.

Declaro compromisso de veracidade das informações prestadas e da autenticidade dos documentos fornecidos, inclusive de guarda, por cinco anos, dos documentos comprobatórios originais, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal e que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para alteração de dados cadastrais junto a esta Autarquia.

Nestes termos, peço deferimento.

Data: ____/____/____

Assinatura do Profissional
(enviar/anexar documento oficial)
Vide manual: Tipos de assinaturas