

**REQUERIMENTO PARA VINCULAÇÃO DE VEÍCULOS – NOVO CRD**

CNPJ:.....

Nome da Empresa:.....

Endereço:.....

N.º ..... Complemento:..... Bairro: .....

Município:..... CEP: .....

**Para vincular**, anexar a este requerimento cópia simples do CRLV dos veículos a serem vinculados. Todos os veículos vinculados ao CRD deverão estar de acordo com a Portaria DETRAN/RS n.º 152/2017, contendo no CRV/CRLV:

- a) A observação de que estão equipados com **giroflex**;
- b) E, em se tratando de carro-guincho, ter o registro de **“Mecanismo Operacional”**.

**VEÍCULO 1:**

Placa: ..... Marca/Modelo:..... Categoria.....

**VEÍCULO 2:**

Placa: ..... Marca/Modelo:..... Categoria.....

**VEÍCULO 3:**

Placa: ..... Marca/Modelo:..... Categoria.....

**VEÍCULO 4:**

Placa: ..... Marca/Modelo:..... Categoria.....

**VEÍCULO 5:**

Placa: ..... Marca/Modelo:..... Categoria.....

**VEÍCULO 6:**

Placa: ..... Marca/Modelo:..... Categoria.....

**VEÍCULO 7:**

Placa: ..... Marca/Modelo:..... Categoria.....

**VEÍCULO 8:**

Placa: ..... Marca/Modelo:..... Categoria.....

DATA:.....

Assinatura do sócio responsável / Proprietário