

DIVISÃO DE GESTÃO DE CONTRATOS - COORDENADORIA DE CREDENCIAMENTO

ANEXO VI – PORTARIA DETRAN/RS N.º 181/2016 - REQUERIMENTO DE REALIZAÇÃO DE VISTORIA

REQUERIMENTO DE REALIZAÇÃO DE VISTORIA

Nome da Entidade:

Código do Credenciado: CNPJ:

Telefones: ().....

() CFC	() CRD	() CRVA	() CDV	() FPT
---------	---------	----------	---------	---------

REQUERIMENTO		DADOS COMPLEMENTARES
VISTORIA PARA: <input type="checkbox"/> Credenciamento – Empresa Nova <input type="checkbox"/> Alteração de Endereço <input type="checkbox"/> Alteração de Layout	<input type="checkbox"/> Matriz <input type="checkbox"/> Posto Avançado <input type="checkbox"/> Posto de Atendimento <input type="checkbox"/> Pátio Adicional <input type="checkbox"/> Pista de Moto <input type="checkbox"/> Espaço para Simulador	Endereço Novo: N° Complemento: Bairro: Município: CEP: Fone: ()
		Endereço Atual: N° Complemento: Bairro: Município: CEP: Fone: ()

OBSERVAÇÕES:.....
.....
.....

....., de de 20.....

Assinatura do Proprietário ou Sócio Responsável