

AUTORIZAÇÃO PARA ENCAMINHAMENTO DE PROCESSO/SERVIÇO JUNTO AO CRVA0055

Eu, _____,
identidade nº _____, proprietário de veículo de
placas _____, chassi _____,
autorizo o Sr. _____,
despachante credenciado pelo DETRAN-RS sob número _____, a solicitar o
seguinte processo/serviço em meu nome:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alteração de Características do Veículo | <input type="checkbox"/> Alteração de Endereço Residencial |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Informações do Proprietário | <input type="checkbox"/> Alteração de Informações do Veículo |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Restrição Financeira | <input type="checkbox"/> Alteração do Endereço de Entrega do
CRV/CRLV |
| <input type="checkbox"/> Autenticação de Cópia do CRLV | <input type="checkbox"/> Baixa Simples de Veículo |
| <input type="checkbox"/> Baixa para Outra UF | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Processo |
| <input type="checkbox"/> Colocação de Lacre em Placa | <input type="checkbox"/> Comunicação de Venda |
| <input type="checkbox"/> Correção das Observações do CRV/CRLV | <input type="checkbox"/> Correção de Chassi |
| <input type="checkbox"/> Correção de Informações do Proprietário | <input type="checkbox"/> Correção de Informações do Veículo |
| <input type="checkbox"/> Correção de Município | <input type="checkbox"/> Correção de Restrições |
| <input type="checkbox"/> Fornecimento de Licença de Placa de
Experiência/Fabricante | <input type="checkbox"/> Inclusão de Restrição Financeira |
| <input type="checkbox"/> Liberação de Restrição Financeira | <input type="checkbox"/> Mudança para Placa Única |
| <input type="checkbox"/> Primeiro Emplacamento | <input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Placa de
Experiência/Fabricante |
| <input type="checkbox"/> Reserva de Placa | <input type="checkbox"/> Solicitação de Autorização para
Alteração de Características |
| <input type="checkbox"/> Restrição por Transferência | <input type="checkbox"/> Solicitação de Autorização para
Regravação de Nº de Chassi |
| <input type="checkbox"/> Solicitação de Autorização para Transporte
Escolar | <input type="checkbox"/> Solicitação de Cópia de Documentos |
| <input type="checkbox"/> Solicitação de Certidão | <input type="checkbox"/> Transferência de Propriedade de
Veículo de Outro Estado |
| <input type="checkbox"/> Solicitação de Vistoria | <input type="checkbox"/> Troca de Município de Veículo de
Outro Estado |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Propriedade de Veículo do RS | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Troca de Município de Veículo do RS | |

Caxias do Sul, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura do proprietário ou adquirente

UTILIZAR APENAS UMA AUTORIZAÇÃO PARA CADA PROCESSO/SERVIÇO.