

# 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.**