

# AUTORIZAÇÃO DO CLIENTE

Eu, \_\_\_\_\_ RG / CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Celular: ( ) \_\_\_\_\_ e/ou E-mail: \_\_\_\_\_ para recebimento de informações relevantes ao veículo de sua propriedade registrado no DETRAN/RS

Proprietário do veículo abaixo descrito, autorizo o Despachante / Preposto identificado no anverso a solicitar os seguintes serviços em meu nome:

Haverá inclusão ou alteração de restrição financeira?

( ) Sim

( ) Não

( ) Correção de Restrições

( ) Emissão de DCPPO

Agente Financeiro: \_\_\_\_\_

( ) Fornecimento de Placa de Experiência ou de Fabricante

( ) Inclusão de Restrição Financeira

( ) Liberação de Averbação de Execução

( ) 2ª Via CRLV ( ) 2ª Via CRV/CRLV

( ) Liberação de Restrição Financeira

Motivo: \_\_\_\_\_

( ) Licença especial de Trânsito

( ) Alteração do endereço residencial

( ) Mudança para Placa Única

( ) Primeiro Emplacamento

Novo endereço: \_\_\_\_\_

( ) Renovação de Placa de Experiência ou de Fabricante

CEP: \_\_\_\_\_

( ) Reserva de Placa

( ) Restrição por Transferência

( ) Alteração de Informações do Proprietário

( ) Solicitação de Autorização para Alteração de Características

( ) Alteração de Informações do Veículo

( ) Solicitação de Autorização para Regravação de N° de Chassi

( ) Alteração de Restrição Financeira

( ) Alteração de Endereço de entrega do CRV/CRLV

( ) Solicitação de Autorização para Transporte Escolar

Novo Endereço: Rua/AV.: \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

UF \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_

( ) Alteração de Execução

( ) Solicitação de Certidão

( ) Baixa de Placa de Experiência ou de Fabricante

( ) Solicitação de Cópia de Documentos

( ) Baixa para outra UF

( ) Solicitação de Cópia do CRLV

( ) Baixa de Veículo \_\_\_\_\_

( ) Solicitação de Vistoria

( ) Cancelamento de Processo

( ) Solicitação de DCPPO

( ) Colocação em Lacre de Placa

( ) Transferência de Propriedade de Veículo de Outro Estado

( ) Comunicação de Venda

( ) Transferência de Propriedade de Veículo do RS

( ) Correção das Observações do CRV/CRLV

( ) Troca de Município Veículo de Outro Estado

( ) Correção do Chassi

( ) Troca de Município Veículo do RS

( ) Correção de Informações do Proprietário

( ) Outros: \_\_\_\_\_

( ) Correção de Informações do Veículo

( ) Correção de Município

( ) Autorizo o DETRAN/RS a enviar por email ou telefone celular as informações de meu interesse junto a este órgão

( ) Não autorizo o recebimento de informações do DETRAN/RS e estou ciente de que será minha responsabilidade obter as informações relevantes ao meu veículo.

Relativo ao Veículo: \_\_\_\_\_

Chassi/Placa: \_\_\_\_\_

Assinatura do Cliente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_