

**REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO / DADOS CADASTRAIS**

Anexo IX - Portaria DETRAN/RS nº 502/2015 (cfme Portaria DETRAN/RS nº 347/2018)

Senhor Diretor-Geral do DETRAN/RS, encaminho a Vossa Senhoria a solicitação de **atualização de dados**, conforme abaixo:

<input type="checkbox"/> Despachante de Trânsito – DDT	<input type="checkbox"/> Alteração de dados cadastrais
<input type="checkbox"/> Preposto de DDT	<input type="checkbox"/> Alteração de endereço profissional

**Dados pessoais (preenchimento obrigatório):**

Nome:.....

RG:..... Órgão Emissor/UF..... CPF:.....

**Novos dados de contato:**

Telefone fixo: (    ) ..... Celular: (    ).....

Email pessoal: .....

**Preencher em caso de alteração de endereço profissional:**

**Endereço atual:**

Endereço:..... n.º.....

Complemento:..... Bairro:.....

Cidade: ..... CEP:.....

**Novo endereço:**

Endereço:..... n.º.....

Complemento:..... Bairro:.....

Cidade: ..... CEP:.....

**Apresentar, obrigatoriamente:**

1) Cópia autenticada do Alvará de Licença e Funcionamento do novo endereço, válido e para a atividade de Despachante.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para Atualização de dados cadastrais junto a esta Autarquia.

Nestes termos, pede deferimento.

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

.....  
Assinatura do Despachante / Preposto  
(Reconhecer a firma por autenticidade)