

CFC - REQUERIMENTO PARA COMPARTILHAMENTO DE VEÍCULO
(somente categorias ACC, A ou ADAPTADO)**CFC que irá vincular / desvincular uso compartilhado do veículo:**

CFC N.º:Nome:.....

CNPJ: Município:

Para veículos adaptados, encaminhar cópia simples do CRV, onde deverá constar a informação “veículo para condução por pessoas portadoras de necessidades especiais”. Exceção para veículos cuja adaptação trate somente de câmbio automático, semiautomático e direção hidráulica, quando não precisará constar no CRLV, conforme Portaria DETRAN/RS n.º 98/2009.

VEÍCULO 1:	Placa:	() ACC
() VINCULAÇÃO	Marca:	() A
() DESVINCULAÇÃO	Modelo:	() Adaptado, categoria.....
DADOS DO CFC PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO:		
CFC N.º:Nome:.....		
CNPJ: Município:		

VEÍCULO 2:	Placa:	() ACC
() VINCULAÇÃO	Marca:	() A
() DESVINCULAÇÃO	Modelo:	() Adaptado, categoria.....
DADOS DO CFC PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO:		
CFC N.º:Nome:.....		
CNPJ: Município:		

VEÍCULO 3:	Placa:	() ACC
() VINCULAÇÃO	Marca:	() A
() DESVINCULAÇÃO	Modelo:	() Adaptado, categoria.....
DADOS DO CFC PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO:		
CFC N.º:Nome:.....		
CNPJ: Município:		

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

DATA:.....

Assinatura do Diretor de Ensino ou Geral

Observação: É obrigatório o preenchimento de todas as informações sobre o veículo solicitado, sob pena de indeferimento do pedido.