



Departamento
Estadual de
Trânsito

PROTOCOLO DE RENOVAÇÃO 2019



Nome:
E-mail:
Whatsapp: (.....)..... Cel: (.....)..... Regional:.....

A entrega dessa documentação é IMPORTANTE para a renovação do seu credenciamento junto ao CRDD/CE e para emissão de certidão de regularidade

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

(Assinatura do Profissional)

CHECK-LIST PARA CREDENCIAMENTO

Documentos exigidos, os quais devem ser anexados a este requerimento:

Anexo I II III	
Célula de Identidade	
CPF	
2 fotos 3/4 recentes	
Certidão de Quitação Eleitoral	
Certificado Reservista, para homens.	
Comprovante conclusão do 1º grau	
Comprovante de residência	
Certidão Justiça Federal	
Certidão Polícia Federal	
Certidão Justiça Comum	
Certidão Polícia Civil	
Cópia da Carteira de Identidade Funcional fornecida pelo CRDD	
Cópia do Último Crachá de Identificação Funcional	
Comprovante dos Pagamentos CRDD/SINDECE do exercício	

Edital de Credenciamento N° ____ / ____.

11 – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

11.1. O credenciamento terá duração de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado de acordo com o interesse da Administração, nos termos do art.57 item II da Lei 8.666/93.

11.2. Os pedidos de renovação de credenciamento deverão ser solicitados com 30 dias de antecedência ao seu término e acompanhado de todas ascertidões constantes no item 4 deste Edital.

11.3. A não solicitação de renovação nos termos e no prazo acima, implica no descredenciamento do despachante

OBSERVAÇÃO:

É indispensável cópias legíveis e autenticadas. A FALTA de um documento INDEFERE seu cadastro. Local da entrega da documentação pode ser fisicamente na sede do SINDECE sito na Rua Maria Josefina Pessoa, 1430, Maponga

Duvidas: (85) 3298.2000 – 3296.9699 – 98967.2383

ANEXO I
SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Ao Ilmo. Sr. Superintendente,
Superintendente DETRAN-CE
Av. Godofredo Maciel, 2900, Maraponga, Fortaleza/CE
CEP.: 60.712-001

inscrito sob o CPF nº _____ RG _____,
residente _____ e
domiciliado _____

Nº _____ Bairro _____ CEP: _____ cid
ade _____ Estado _____, vem, com o devido respeito, à
presença de V.Sa., solicitar o seu credenciamento para atuar junto ao
DETRAN/CE, na entrega e recebimento de documentos referentes a
registro, licenciamento, transferência, alteração de dados ou mudanças de
características de veículos junto ao Departamento de Trânsito do Estado do
Ceará –DETRAN/CE, a fim de viabilização desses processos aos usuários
que optarem pelos serviços de despachantes.

Para tanto, apresenta em anexo a documentação exigida no Edital de
Credenciamento nº. ____ / ____.

Fortaleza, ____ de _____ de 20__.

Atenciosamente,

X _____

Nome: _____.

Telefone: _____.

E-mail: _____.

ANEXO II
DECLARAÇÃO EM ATENDIMENTO AO DECRETO .____ / ____.

inscrito sob o CPF nº _____ RG _____,
residente _____ e
domiciliado _____
Nº _____ Bairro _____ CEP: _____ cid
ade _____ Estado _____,DECLARA, para fins do
disposto no inciso V do art.27 da Lei nº8.666,de 21 de junho de 1993,
acrescido pela Lei nº9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega
menor de dezoito anos em trabalho noturno,perigoso ou insalubre e não
emprega menor de dezesseis anos.
Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de
aprendiz, (*)
Fortaleza, ____ de _____ de 20__.

X _____

ANEXO III
TERMO DE ADESÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO
Nº. _____ / _____.

inscrito sob o CPF nº _____ RG _____,
residente _____ e
domiciliado _____
Nº _____ Bairro _____ CEP: _____ cid
ade _____ Estado _____, VEM ADERIR ao Edital de
Credenciamento nº. _____ / _____, nos termos e condições nele
estabelecidos.

Declara conhecer e aceitar as exigências, obrigações, direitos, deveres e
sanções contidas no Edital de Credenciamento nº. _____ / _____. –
DETRANCE,

parte integrante deste termo independente de transcrição.

A vigência do credenciamento será de 60 (sessenta) meses, a contar da
publicação deste Termo no DOE, conforme determina o Item 8 do referido
Edital.

Fortaleza, ____ de _____ de 20__.

X _____