

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN/MS
FORMULÁRIO UNIFICADO DE COMPARTILHAMENTO DE VEÍCULOS (CAT. A, B, C, D, E)

1. IDENTIFICAÇÃO DO CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES OU INSTRUTOR AUTONOMO

CFC OU INSTRUTOR SOLICITANTE	
Código do CFC ou Instrutor	
CNPJ ou CPF	
Município	
Telefone	()
E-mail	

CFC OU INSTRUTOR CEDENTE	
Código do CFC ou Instrutor	
CNPJ ou CPF	
Município	
Telefone	()

2. DADOS DO(S) VEÍCULO(S) OBJETO DE COMPARTILHAMENTO

PLACA	RENAVAM	MARCA / MODELO	CATEGORIA

3. JUSTIFICATIVA DO PEDIDO

MOTIVO DO COMPARTILHAMENTO
() Otimização de frota () Baixa demanda de alunos () Substituição temporária () Outro:
Descrição:

4. TERMO DE RESPONSABILIDADE E ADESÃO ÀS NORMAS (CONTRAN E DETRAN/MS)

As partes acima qualificadas declaram que o compartilhamento cumpre a Resolução CONTRAN nº 1020/2025. O CFC ou INSTRUTOR SOLICITANTE assume total responsabilidade civil, penal e administrativa durante o uso do veículo. O sistema de monitoramento deverá registrar corretamente o CFC usuário. O CFC ou INSTRUTOR CEDENTE garante as condições legais e de segurança do veículo. O compartilhamento poderá ser revogado a qualquer tempo.

Local e Data: _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura digital do CFC ou INSTRUTOR SOLICITANTE

Assinatura digital do CFC ou INSTRUTOR CEDENTE