

	Diretoria de Habilitação
	DECLARAÇÃO DE PERDA / EXTRAVIO DE CNH

Ilmo Sr. Presidente do Detran-RJ

Eu (requerente ou proprietário) _____
documento de identidade _____ órgão exp. _____
CPF _____ CNH _____ data de validade ____/____/____
nacionalidade _____ naturalidade _____
data de nascimento ____/____/____ endereço _____

nº _____ complemento _____ bairro _____
cidade _____ UF _____ CEP _____
telefone (DDD e nº) _____ Celular _____
e-mail _____

DECLARO para os devidos fins junto ao Detran-RJ a () perda () extravio da carteira nacional de habilitação _____ expedida em ____/____/____, válida até ____/____/____

Rio de Janeiro, ____/____/____

Assinatura do declarante