

 DETRAN	Diretoria de Habilitação
	SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE REQUERIMENTO - RJ

Ilm.º Sr. Diretor

Nome do solicitante:		
CPF	Registro/Prontuário	Categoria
Residente na		
Bairro	CEP	Município
Estado	Telefone para contato: ()	
E-mail		
Solicito o encerramento e/ou exclusão de Requerimento RENACH RJ Nº _____		
pele seguinte motivo assinalado abaixo:		

Desistência da:	() Habilitação de estrangeiro	() Mudança de categoria
() Adição de categoria	() Renovação de CNH	() 1ª Habilitação no prazo

Em virtude de:

Estou ciente de que não terei direito à devolução do DUDA, uma vez que a referida taxa de serviço já foi utilizada no serviço inicial.

Declaro sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações.

Rio de Janeiro, ____ / ____ / _____.

Assinatura do requerente

Posto de Habilitação	Supervisor (nome e carimbo)
Nº _____	
Nome _____	