



Diretoria de Habilitação
**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO
DE REQUERIMENTO - RJ**

Ilmo Senhor Presidente do Detran-RJ

Dados Pessoais

Nome:

Nome Social:

Registro/Prontuário:

Categoria:

CPF:

Endereço:

Nº:

Complemento:

CEP:

UF:

Cidade:

Bairro:

Telefone: ()

Celular: ()

E-mail:

Solicito o encerramento e/ou exclusão de requerimento RENACH/RJ

Nº do RENACH:

Motivo pela desistência do RENACH

() Habilitação de Estrangeiro

() Mudança de Categoria

() Adição de Categoria

() Renovação de CNH

() 1ª Habilitação no prazo

() Alteração de Dados

Motivo do cancelamento

Declaro estar ciente de que não terei direito a devolução do DUDA, uma vez que a referida taxa de serviço já foi utilizada no serviço inicial e que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal.

Rio de Janeiro _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Posto de Habilitação

Nº

Nome:

Dados do supervisor

Data

Nome e Carimbo