

## Diretoria de Habilitação REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO DE **PRONTUÁRIO**

Assinatura e carimbo do(a) supervisor(a) do Posto

Posto de Habilitação:

Prazo previsto para a entrega \_\_\_\_\_ dias úteis.

Ilmº Sr. Presidente do DETRAN-RJ						
Dados do(a) Requerente						
Nome Completo:						
Nome Social:						
Documento de Identidade:			Órgão Expedidor:			
CPF:			№ do DUDA:			
Data de nascimento:			Estado Civil:			
Naturalidade: Nacionalidade:						
Nome da mãe:						
Nome do pai:						
Endereço:						
Nº: Complemento:			CEP:			
UF:	Cidade:	Bairro:				
Telefone: ( )			Celular: ( )			
E-mail:						
Dados do Prontuário PGU/Registro Nacional						
Registro Nacional		Categoria			UF	
Quem requer o serviço:						
( ) Próprio(a);						
( ) Ascendente/descendente (pai/mãe/filho(a) – maior de 18 anos);						
( ) Cônjuge/Companheiro(a);						
( ) Outros (especificar) País:						
Documentos necessários						
Duda (cód.: 299-2);						
Documento de Identidade;						
> CPF;						
Comprovante de residência;						
≻ CNH.						
Declaro estar ciente de que a falsidade na presente declaração poderá implicar em sanção penal do art. 299 do Código Penal.						
Rio de Janeiro,de de						
Assinatura do(a) requerente ou do(a) representante						
Documentação Necessária em caso de representatividade:						
Documento de Identidade;						
ASD / Certificado Analítico (Despachante);  Procuração por instrumente particular Advagado(a) a Carteira da CAR.						
<ul> <li>Procuração por instrumento particular Advogado(a) e Carteira da OAB;</li> <li>Procuração por instrumento público (em caso de Terceiro).</li> </ul>						
corte aqui						
<b>N</b> 1 ( )	Protocolo de entrega refe	rente à Ce	rtidão de	Prontuário	0	
Nome do(a) requerente:						