

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
abaixo assinado, portador do RG: _____ e CPF: _____,
residente à Rua/Av.: _____,
nº: _____, Complemento: _____ e Bairro: _____,
Município: _____ e Estado: _____,
declaro que PERDI minha CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (C.N.H.);
categoria: _____, expedida por este Departamento e me comprometo a entregar
a Seção de Prontuário dessa repartição a carteira ora perdida no caso de encontra-lá.

Firmo a presente, após ser lida e achada conforme, de livre e espontânea vontade,
ficando responsável cívil e criminalmente por tal declaração,

São Paulo, _____ de _____ de _____.

assinatura (firma reconhecida por autenticidade)