



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Ao SGD – CNH - AP

Eu, _____,
R.G nº _____, C.P.F. nº _____,
residente a rua _____
nº _____ bairro _____, vem solicitar
desse Departamento de Trânsito, autorização para o **CANCELAMENTO DA PONTUAÇÃO**
negativa no registro da minha C.N.H., referente à(s) infração(ões) do(s) auto(s) e nº(s)
_____, face ao parecer e conclusão
do(a) () CETRAN () JARI / _____ (cópia em anexo), perante
o processo de nº _____.

Telefone para contato: () _____

Nestes termos,
Pede deferimento.

Manaus, _____ de _____ de _____

Assinatura

Anexar Cópia:

- R.G OU CNH:
- Parecer e Conclusão da JARI ou CETRAN.

