

CANCELAMENTO DO REGISTRO DA CART DE HABILITAÇÃO					CNH APREENDIDA (92) 3643-0025		
REQUERENTE/FAMILIAR							
Nome:							
Identidade: Órgão expedi		Órgão expedidor:	r: C		CPF/CNPJ:		
Nacionalidade:				Naturalidade:			
Endereço: Nº							
Complemento:			CEP.		Bai		
UF.	Cidade:		Telefone: () /			()	
E-mail:							
CONDUTOR A SER CANCELADO							
Nome:							
Identidade:		Órgão expedidor:		CPF/CNPJ:			
Nacionalidade:			Naturalidade:				
Endereço:						N⁵	
Complemento:			CEP. Ba		Bairro:		
UF.	Cidade:	Telefone: () / ()					
E-mail:							
Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal.							
Manaus, / / Assinatura do Requerente / Familiar							
Assinatura do Requerente / Familiar							

Requerente / Familiar: RG, CPF ou CNH; Certidão de óbito.

**Obs.** T<u>odos os documentos deverão ser apresentados original e cópia</u>, e serão conferidos pelo servidor responsável pelo atendimento.

www.amazonas.am.gov.br twitter.comGovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas detran@detran.am.gov.br Fone:(92) 3643-0000 Avenida Mário Ypiranga Monteiro, 2884, Parque 10 de novembro Manaus - AM CEP: 69050-030

