



## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO DE CONDUTOR/CONDUTORA

(Duplicidade)

Eu,,
inscrito/inscrita no CPF sob o nº
RENACH sob o nº, com data de
1ª habilitação em/, venho por meio deste requerer o
CANCELAMENTO DO MEU REGISTRO DE CONDUTOR/CONDUTORA POR
DUPLICIDADE, apresentando minha Carteira Nacional de Habilitação (CNH) /
Autorização para Conduzir Ciclomotor (ACC) / Permissão para Dirigir (PPD) – conforme o
caso, com formulário* CNH sob o nº – data de
emissão em/ e data de validade em/, para
cancelamento e para solicitar / dar continuidade ao serviço de habilitação pertinente.
E informo/atualizo meus dados de contato: E-mail Telefone/Celular  Deste modo, afirmo que todos os dados por mim apresentados são verdadeiros, sob pena da Lei.
ASSINATURA DO/DA REQUERENTE CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
RECEBIDO EM// PELO/PELA FUNCIONÁRIO/FUNCIONÁRIA
COM REGISTRO FUNCIOINAL SOB N°
ASSINATURA DO/DA FUNCIONÁRIO/FUNCIONÁRIA

## **OBSERVAÇÃO:**

• O requerimento deve ter todos os seus campos obrigatoriamente preenchidos e

Superintendência de Habilitação





ser firmado pela pessoa condutora, pessoalmente, em frente ao/à funcionário/funcionária do órgão de trânsito ou com reconhecimento de firma, por autenticidade no cartório.

- O requerimento pode vir a ser firmado por terceiro, mediante procuração com firma reconhecida em cartório. Pela procuração deve ser verificada a outorga de poderes especiais para cancelamento do registro de condutor/condutora. A procuração deve ser anexada ao requerimento.
- No caso de condutor/condutora com interdição judicial, o/a curador/curadora deverá firmar o requerimento e anexar ao processo a documentação comprobatória referente a interdição.
- A documentação de cada condutor/condutora deve ser digitalizada e encaminha via processo no Sistema SEI!MG, para análise da Diretoria de Habilitação / CET-MG, por meio da unidade CET/DHAB – PRONTUARIO.

\*Número verificado em fonte maior à esquerda do documento de habilitação.