

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE PRONTUÁRIO GERAL  
ÚNICO DE CONDUTOR/CONDUTORA  
(PGU – Lei Federal nº 14.071/2020)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito/inscrita no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, venho por meio  
deste requerer o **CANCELAMENTO DO MEU PRONTUÁRIO GERAL ÚNICO (PGU) DE  
CONDUTOR/CONDUTORA** – categoria \_\_\_\_\_, com data de 1ª habilitação em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, apresentando meu documento de habilitação para cancelamento e  
para a finalidade de regularização do processo de habilitação, nos termos da Lei nº 9.503,  
de 23 de setembro de 1997 e da Resolução CONTRAN nº 789, de 18 de junho de 2020.

Declaro estar ciente de que para reaver minha habilitação e ter autorização para conduzir  
veículo automotor e elétrico, conforme disposto na Resolução CONTRAN nº 789, de 18  
de junho de 2020, e nos termos da Lei nº 9.503, de 23 de setembro de 1997:

- Devo me submeter a um novo processo de primeira habilitação, mediante cumprimento de todas as etapas previstas na legislação vigente.
- Devo me submeter a um novo processo de adição de categoria – se de meu interesse, se a permissão para dirigir for emitida com apenas uma categoria de habilitação (A ou B), respeitando os requisitos, procedimentos e prazos de praxe previstos na legislação vigente.
- Devo me submeter a um novo processo de mudança de categoria para habilitação nas categorias C, D e E – se de meu interesse, e após processo de primeira habilitação, respeitando os requisitos, procedimentos e prazos de praxe previstos na legislação vigente.

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 Nº _____.                     |
| _____                                                     |
| ASSINATURA DO/DA FUNCIONÁRIO/FUNCIONÁRIA                  |

**OBSERVAÇÃO:**

- O requerimento deve ter todos os seus campos obrigatoriamente preenchidos e ser assinado pelo/pela condutor/conduutora, 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/conduutora. A procuração deve ser anexada ao requerimento.
- No caso de condutor/conduutora 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/conduutora deve ser digitalizada e encaminhada via processo no Sistema SEI/MG, para análise da Diretoria de Habilitação / CET-MG, por meio da unidade CET/DHAB – PRONTUARIO.