São Paulo, ...... de ............................... de 20......

**Ao**

**DETRAN – Departamento Estadual de Trânsito/SP**

# Av. Pedro Álvares Cabral, S/Nº

Eu, ,

abaixo assinado, portador da Cédula de Identidade RG nº ,

residente à Rua (Av.) , nº ,

compl. , bairro , nesta Capital.

Declaro que perdi a minha Carteira Nacional de Habilitação de Categoria, .............. expedida por este Departamento, e me comprometo a entregá-la à Seção de Prontuários dessa Repartição a Carteira ora perdida no caso de encontrá-la.

Firmo a presente, após ter lido e achado conforme de livre e espontânea vontade, ficando responsável civil e criminalmente por tal declaração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_