



**Diretoria de Habilitação**  
**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO**  
**DE REQUERIMENTO - RJ**

Ilmo Senhor Presidente do Detran-RJ

**Dados Pessoais**

Nome:

Nome Social:

Registro/Prontuário:

Categoria:

CPF:

Endereço:

Nº:

Complemento:

CEP:

UF:

Cidade:

Bairro:

Telefone: ( )

Celular: ( )

E-mail:

**Solicito o encerramento e/ou exclusão de requerimento RENACH/RJ**

Nº do RENACH:

**Motivo pela desistência do RENACH**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Habilitação de Estrangeiro | <input type="checkbox"/> Mudança de Categoria    | <input type="checkbox"/> Adição de Categoria |
| <input type="checkbox"/> Renovação de CNH           | <input type="checkbox"/> 1ª Habilitação no prazo | <input type="checkbox"/> Alteração de Dados  |

**Motivo do cancelamento**

**Declaro estar ciente de que não terei direito a devolução do DUDA, uma vez que a referida taxa de serviço já foi utilizada no serviço inicial e que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal.**

Rio de Janeiro \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**Posto de Habilitação**

Nº

Nome:

**Dados do supervisor**

Data

Nome e Carimbo