**Declaração de perda de CNH**

**ILUSTRÍSSIMO SR. DR. DIRETOR.**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado portador do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara sob as Leis, que perdeu sua Carteira Nacional de Habilitação de categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida por este Departamento comprometendo-se entregá-la à seção de prontuário desta Repartição, a carteira ora perdida no caso de encontrá-la.

 Firmo, a presente após ser lida e achada conforme de minha livre e espontânea vontade, ficando responsável civil e criminalmente por esta declaração.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

Reconhecer Firma Autêntica