



SECRETARIA DE PLANEJAMENTO
E DESENVOLVIMENTO REGIONAL
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO



UNIDADE ARMÊNIA

REQUERIMENTO: 2º VIA / CNH DEFINITIVA

Dados Pessoais

Nome completo:

CPF:

Nº registro CNH:

Nº registro PGU:

Telefone/ celular (fácil acesso):

E-mail:

Autorizo o despachante:.....
(nome legível e telefone do profissional) a solicitar emissão de 2º via /
CNH Definitiva, junto ao DETRAN-SP.

Sem mais,

São Paulo, ___ de _____ de 20__

Assinatura

DE ACORDO,

Carimbo
Despachante