



Diretoria de Habilitação  
**DECLARAÇÃO DE  
PERDA/EXTRAVIO DE CNH**

Ilmo Senhor Presidente do Detran-RJ

**Dados Pessoais**

Nome:

Nome Social:

Documento de identidade:

CPF:

Data de nascimento:

Telefone: (     )

Celular: (     )

E-mail:

**Declaro para os devidos fins junto ao Detran-RJ a**

(     ) Perda

(     ) Extravio

**Dados da Carteira Nacional de Habilitação - CNH**

Nº da CNH:

Data da validade:

**Declaro estar ciente de 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

**Observação: o usuário deve portar os documentos originais para confronto com as cópias apresentadas podendo ser solicitado a qualquer momento pela diretoria responsável.**