

## REQUERIMENTO PARA EXCLUSÃO DE CURSO

Eu, \_\_\_\_\_

Nome Social (opcional) - Decreto 55.588/2010 \_\_\_\_\_,

portador do CPF \_\_\_\_\_, Registro nº \_\_\_\_\_,

residente na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

complemento, \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_,

CEP \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_.

Declaro que pretendo excluir do meu prontuário de habilitação e de minha CNH (Carteira Nacional de Trânsito)

o(s) curso(s) de especialização(ões) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Motivo: ( ) Rebaixamento de categoria;

( ) Curso venceu e não fiz a atualização;

( ) Não tenho mais interesse nessa atividade;

( ) Outros.

Assim, solicito ao Departamento Estadual de Trânsito de São Paulo – DETRAN-SP que realize a exclusão desse(s) curso(s).

Declaro ainda estar ciente de que para constar o(s) curso(s) excluído(s) novamente em meu prontuário de habilitação e em minha CNH (Carteira Nacional de Trânsito) terei de fazê-lo(s) novamente, cujas taxas públicas e demais despesas serão de minha responsabilidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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