

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO CADASTRO PLATAFORMA AUTOATENDIMENTO

Eu, _____, CPF _____ e
RG _____, residente e domiciliado a _____
nº ____ Bairro _____, na cidade de _____, no Estado
do/e _____, solicito o cancelamento do cadastro realizado em meu nome
junto à plataforma de Autoatendimento do Departamento Estadual de Trânsito. A
referida solicitação se justifica em virtude do impeditivo discriminado abaixo:

() Autoatendimento

- CPF: _____

- E-mail: _____

- Telefone: _____

Motivo da Solicitação de Cancelamento:

_____.

Nome do Requerente

Cidade, UF, Data.