

## 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