

PROTOCOLO

Em ___/___/___

Atendente

SETOR/DESTINO

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº do Processo 10.000. _____/2023. SISGET Nº: 014. _____/2023

Ao Senhor(a) Diretor(a) Presidente do Departamento Estadual de Trânsito do Amapá

Dados do Requerente:

Nome: _____, RG: _____,

CNH Registro nº: _____, CPF ou CNPJ: _____,

Escolaridade: _____, Estado Civil: _____,

Profissão: _____, Tipo Sanguíneo: _____,

Dados do veículo:

Placa: _____, Chassi: _____, Ano: _____

Marca/modelo: _____, Categoria: _____, Cor: _____

Endereço:

Rua/Av./Trav.: _____, Nº.: _____

Bairro: _____, Cidade: _____, Fone: _____

E-mail: _____

Tipo de serviço:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nada Consta CNH | <input type="checkbox"/> Junta Médica/Psicol.- CETTRAN | <input type="checkbox"/> Autenticidade de CRV |
| <input type="checkbox"/> Desistência de Categoria CNH | <input type="checkbox"/> Liberação de CNH | <input type="checkbox"/> Bloqueio/Desbloqueio Adm. |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Autoescola | <input type="checkbox"/> Vistoria fora Ciretran até 25km | <input type="checkbox"/> Cancel. Processo /intercorrência |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Proc. CNH | <input type="checkbox"/> Atualização de Endereço | <input type="checkbox"/> Mudança de Característica |
| <input type="checkbox"/> Junta Médica/Psicol.- DETRAN | <input type="checkbox"/> Retificação de Dados | <input type="checkbox"/> Baixa/ Comunicado de Venda |
| <input type="checkbox"/> Nada Consta " Corregedoria " | <input type="checkbox"/> Remarcação de chassis/motor | <input type="checkbox"/> Conclusão de Processo |
| <input type="checkbox"/> Transf. de Prontuário CNH | <input type="checkbox"/> Nada Consta VEÍCULO | <input type="checkbox"/> Cópia/ Auto de Infração |
| <input type="checkbox"/> Carteira PID | <input type="checkbox"/> Remarcação de prova Prática/Teórica | <input type="checkbox"/> Cadastramento de ANTT |
| <input type="checkbox"/> Cópia de CNH | <input type="checkbox"/> Desbloqueio Judicial em CRLV | <input type="checkbox"/> Cancelamento de ATPVE |
| <input type="checkbox"/> Transf. de Pontuação CNH | <input type="checkbox"/> Rebaixamento de Categoria CNH | <input type="checkbox"/> Cópia de Processo |
| <input type="checkbox"/> Desbloqueio Judicial CNH | <input type="checkbox"/> Inclusão de Curso CNH | <input type="checkbox"/> Indenização Trabalhista |
| <input type="checkbox"/> Restituição de Valores | <input type="checkbox"/> Recurso prova Prática/Teórica CNH | <input type="checkbox"/> Outros Serviços |

Justificativa:

Obs: Cópia de CRLV, CRV autenticado para realizar o Comunicado de Venda, **Cópia RG e CPF ou CNH**, Cópia de **COMPROVANTE DE ENDEREÇO, ÁGUA ou LUZ** (caso este não seja no nome do solicitante, apresentar a **DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO**);
Apresentar Originais e dependendo do serviço solicitado **IMPRIMIR BOLETO**.

Macapá/AP, _____ de _____ de 2023.

Assinatura (DE ACORDO OM O DOCUMENTO APRESENTADO) do Requerente