

PROTOCOLO

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Atendente

SETOR/DESTINO

**SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS**

Nº do Processo 10.000. \_\_\_\_\_/2024. GETRAN Nº : 014. \_\_\_\_\_/2024

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 <b>CNH</b>              | <input type="checkbox"/> Junta Médica/Psicol.- <b>CETRAN</b>  | <input type="checkbox"/> Autenticidade de <b>CRV</b>       |
| <input type="checkbox"/> Desistência de Categoria <b>CNH</b> | <input type="checkbox"/> Liberação de <b>CNH</b>              | <input type="checkbox"/> Bloqueio/Desbloqueio Adm.         |
| <input type="checkbox"/> Transferência de <b>Autoescola</b>  | <input type="checkbox"/> Vistoria fora Ciretran até 25km      | <input type="checkbox"/> Cancel. Processo /intercorrência  |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de <b>Proc. CNH</b>    | <input type="checkbox"/> Atualização de Endereço              | <input type="checkbox"/> Mudança de Característica         |
| <input type="checkbox"/> Junta Médica/Psicol.- <b>DETRAN</b> | <input type="checkbox"/> Retificação de Dados                 | <input type="checkbox"/> Baixa/ <b>Comunicado de Venda</b> |
| <input type="checkbox"/> Nada Consta " <b>Corregedoria</b> " | <input type="checkbox"/> Remarcação de <b>chassis/motor</b>   | <input type="checkbox"/> Conclusão de Processo             |
| <input type="checkbox"/> Transf. de Prontuário CNH           | <input type="checkbox"/> Nada Consta <b>VEÍCULO</b>           | <input type="checkbox"/> Cópia/ <b>Auto de Infração</b>    |
| <input type="checkbox"/> Carteira <b>PID</b>                 | <input type="checkbox"/> Remarcação de prova Prática/Teórica  | <input type="checkbox"/> Cadastramento de <b>ANTT</b>      |
| <input type="checkbox"/> Cópia de <b>CNH</b>                 | <input type="checkbox"/> Desbloqueio Judicial em <b>CRLV</b>  | <input type="checkbox"/> Cancelamento de <b>ATPVE</b>      |
| <input type="checkbox"/> Transf. de Pontuação CNH            | <input type="checkbox"/> Rebaixamento de <b>Categoria CNH</b> | <input type="checkbox"/> Cópia de Processo                 |
| <input type="checkbox"/> Desbloqueio Judicial <b>CNH</b>     | <input type="checkbox"/> Inclusão de <b>Curso CNH</b>         | <input type="checkbox"/> Indenização <b>Trabalhista</b>    |
| <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 2024.

Assinatura (DE ACORDO OM O DOCUMENTO APRESENTADO) do Requerente