



DECLARAÇÃO DE CANCELAMENTO DE PROCESSO

Eu _____,
portador do RG nº _____, e CPF nº _____,
com endereço na rua(AV) _____ Nº _____,
APTO nº _____, BAIRRO _____ CEP _____,

DECLARO, sob as penas previstas no art. 299 do Código Penal, que meu processo de primeira habilitação pode ser cancelado; uma vez que o mesmo se encontra prescrito e segundo as normas do CONTRAN o processo só valerá por um ano.

FORTALEZA, _____ DE _____ 20 _____

ASSINATURA DO DECLARANTE