

## REQUERIMENTO À GERÊNCIA DE HABILITAÇÃO

- (  ) Alteração de Nome (  ) Cancelamento de Processo  
(  ) Segunda Via de CNH (  ) Reavaliação Médica  
(  ) Outros

### 1 – Identificação do(a) Interessado(a):

Nome:		
CNH:	Categoria:	CPF:
Carteira de Identidade:		Órgão Expedidor:

### 2 – Endereço do(a) Interessado(a):

Rua, Avenida, etc:			
Bairro/Setor:	Município:	UF:	CEP:
E-mail:		Telefones:	

### 3 – Motivos da Solicitação:


Responsabilizo-me, sob as penas da Lei Civil e Criminal, pela presente requisição.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) interessado(a)

### Documentação exigida:

#### 1 – Alteração de Nome:

- Cópia da Carteira de Identidade e do Documento que deu causa a alteração pretendida, autenticadas em cartório ou com original para conferência no Setor competente;
- Comprovante de endereço – CÓPIA E ORIGINAL (vide site [www.detran.go.gov.br](http://www.detran.go.gov.br) – link: [Comprovações de Endereço](#));

#### 2 – Cancelamento de Processo:

- Apresentar o processo original completo;

#### 3 – Segunda Via de CNH:

- Reconhecer firma por “verdadeira”, “autêntica” ou “aposta na presença do tabelião”;
- Cópia da Carteira de Identidade e CPF, juntamente com originais para conferência;
- Comprovante de endereço – CÓPIA E ORIGINAL (vide site [www.detran.go.gov.br](http://www.detran.go.gov.br) – link: [Comprovações de Endereço](#));

#### 4 – Reavaliação Médica:

- Cópia da CNH, juntamente com original para conferência;
- Comprovante de endereço – CÓPIA E ORIGINAL (vide site [www.detran.go.gov.br](http://www.detran.go.gov.br) – link: [Comprovações de Endereço](#));

OBS: COMPROVANTES DE ENDEREÇO ACEITOS PELO DETRAN-GO: vide site [www.detran.go.gov.br](http://www.detran.go.gov.br) no link: [Comprovações de Endereço](#).