

REQUERIMENTO À GERÊNCIA DE RENAAM E RENACH

() Supervisão de RENAAM

() Supervisão de RENACH

1 – Identificação do(a) requerente:

Nome / Razão Social:			
CPF / CNPJ:		RG:	Órgão Expedidor:
Número CNH (se habilitação):	Número RENAAM (se veículo):	Placa do Veículo (se veículo):	
Nome do Representante Legal / Procurador / Despachante / CFC (se for o caso):			

2 – Endereço do(a) requerente:

Rua, Avenida, Quadra, Lote, nº, aptº :				
Bairro/Setor:		Município:	UF:	CEP:
Telefone Fixo:	Telefone Celular:	E-mail:		

3 – Serviço requerido:

Solicita dessa Gerência de RENAAM e RENACH:
Se CRÍTICA, anexá-la (PA2) ou descrevê-la aqui, <u>conforme aparece no sistema</u> :

3 – Motivação do Requerimento:

Em razão de que:

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

Nestes termos, atestando serem verdadeiras as afirmações acima (CPB, Artº 342) pede deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente (ou seu procurador)

Documentação exigida:

- Cópia da Carteira de Identidade e CPF ou CNH (dentro do prazo de validade), do requerente, juntamente com **originais** para conferência;
- Comprovante de endereço – CÓPIA E ORIGINAL (vide site www.detran.go.gov.br – link: [Comprovantes de Endereço](#));
- OUTROS DOCUMENTOS, atendendo exigência deste DETRAN e/ou CONTRAN/DENATRAN, conforme cada caso.

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

OBS: Em casos de PROCURAÇÃO, seguir ainda as orientações descritas no site www.detran.go.gov.br no link: [Serviços com Procuração](#).

OBS: Sobre andamento do seu processo, envie mensagem para: gren-atendimento@detran.go.gov.br

Departamento Estadual de Trânsito de Goiás – www.detran.go.gov.br

Av. Atilio Corrêa Lima, s/n, Cidade Jardim – CEP 74.425-091 – Goiânia/GO
Grande Goiânia (62-154) – Outras localidades (62-3269-8800)