



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



GERÊNCIA DE HABILITAÇÃO

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DA CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO(CNH)

A Sua Senhoria o Senhor,
Presidente do Detran/TO

Eu, _____
RG nº _____, e do CPF nº _____,
nº da CNH _____ nº do registro da
CNH _____, data de validade: ____/____/____, residente e
domiciliado _____

Na cidade de _____, nos telefones para
contato: _____ / _____, venho solicitar à
Gerência de Habilitação o seguinte serviço, conforme Resolução Contran nº
1009/2024:

() Cancelamento da CNH _ Retirada do condutor da Base Nacional do Registro Nacional de Condutores Habilitados (Renach).

Assinatura: _____.

Palmas, TO ____/____/202____.