

DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, expedida em ____/____/____, C.P.F. nº _____, residente à _____, _____, _____, _____, telefone _____, declaro que:

1 - a minha Carteira de Habilitação de Amador (CHA) de nº _____, emitida em ____/____/____, da categoria de _____, foi extraviada em virtude de _____

 _____.

2 - estou ciente de que, caso reste comprovada a falsidade da declaração apresentada, estarei sujeito às penas da lei, como, por exemplo, falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal).

Assino esta Declaração de Extravio, perante essa CAPITANIA DOS PORTOS DO CEARÁ, em ____ de _____ de _____.

Assinatura do Amador

Nome do Militar/Servidor Civil que recebeu a Declaração

Obs.:

1) Anexar:

- cópia da identidade; e
- cópia do comprovante de residência.

2) Dispensado o reconhecimento de firma em cartório, se a assinatura for aposta na presença do representante da CP, DL ou AG que atestar esse fato.

3) Se a firma for reconhecida em cartório, o representante da CP, DL ou AG não assina a presente declaração.