

## REQUERIMENTO PARA DESISTÊNCIA DE CATEGORIA

Eu, \_\_\_\_\_

Nome Social (opcional) - Decreto 55.588/2010 \_\_\_\_\_,

Portador(a) do CPF \_\_\_\_\_,

Documento de identidade N° \_\_\_\_\_,

residente no(a) \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_,

Complemento, \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,

Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins, junto ao Detran-SP, que desejo desistir da aquisição da categoria \_\_\_\_ do  
Processo de \_\_\_\_\_ (Primeira  
Habilitação/Registro de Habilitação Estrangeira/ Adição e Mudança/ Nova Habilitação) pelas seguintes  
razões: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, continuando o processo  
apenas na categoria \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente  
Conforme documento de identificação