

DECLARAÇÃO

Eu, (nome completo), RG. 00.00000.000, CPF. Nº 11111111111, (instrutor de trânsito, coordenador geral, coordenador de ensino ou proprietário), credencial nº 222222, **DECLARO** nos termos dos incisos I e II, do artigo 32 da Portaria DETRAN Nº 557/2015, que não possuo vínculo com médicos ou psicólogos credenciados pelo Detran-SP, bem como não exerço cargo, emprego ou função pública junto ao Detran-SP, incluindo suas CIRETRANS, ainda que transitório ou sem remuneração.

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura