



**DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE TRÂNSITO
DIVISÃO DE HABILITAÇÃO**

REQUERIMENTO DE DESBLOQUEIO DE PRONTUÁRIO

EU, _____,

RG: _____, UF: _____, CPF: _____,

DOMICILIADO EM: _____, Nº: _____,

COMPLEMENTO: _____, BAIRRO: _____,

CIDADE: _____, CEP: _____,

TELEFONE FIXO:(____) _____, CELULAR:(____) _____,

E-MAIL: _____,

CNH REGISTRO: _____, CATEGORIA: _____,

SOLICITO O D E S B L O Q U E I O DO MEU PRONTUÁRIO DE HABILITAÇÃO DO
ESTADO DE MINAS GERAIS PELO MOTIVO ABAIXO:

_____ de _____ de _____.
cidade dia mês ano

ASSINATURA DO REQUERENTE