

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE DTI

### DADOS DO REQUERENTE

Nome	
CPF/CNPJ	Identidade
Endereço	CEP
Telefone(s) de contato	Email (preenchimento obrigatório e em letra de forma)

### REQUERIMENTO

**Vem requerer:**

O cancelamento da DTI Processo nº \_\_\_\_\_, pelas seguintes razões:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

São Gonçalo do Amarante-CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente ou representante

**Observação: \*Em caso de representante legal, apresentar procuração.**

OBSERVAÇÃO:

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia do distrato de compra e venda, declaração, ou outro instrumento de não concretização da transação;
- Cópia da DTI;
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do CNPJ, se pessoa jurídica;
- Matrícula atualizada (validade 30 dias).

OUTROS DOCUMENTOS PODERÃO SER SOLICITADOS NO DECORRER DO TRÂMITE PROCESSUAL.