



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.