



## 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.