



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO DISTRITO FEDERAL
DIRETORIA DE CONTROLE DE VEÍCULOS E CONDUTORES
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO



HA- 07

Termo de Ciência – CNH definitiva

(preencher com letra legível)

Eu, _____,

Identidade nº _____ Órgão expedidor _____ / _____ CPF _____,

estou ciente de que, nos termos do Código de Trânsito Brasileiro (Lei 9.503 de 23 de setembro de 1997), Art. 148 §2º, 3º e 4º, caso tenha cometido alguma infração de natureza GRAVE OU GRAVÍSSIMA OU SEJA REINCIDENTE em infração MÉDIA, **durante os últimos 12 (doze) meses**, serei obrigado(a) a reiniciar todo o processo de habilitação, mesmo que já tenha sido emitida a Carteira Nacional de Habilitação definitiva.

Brasília-DF, _____ / _____ / _____

Assinatura do condutor

Atenção! Anexar obrigatoriamente ao formulário cópia do documento de identificação pessoal com foto e CPF para fins de comprovação de identidade e assinatura.