



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-06

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____,
portador da CI nº _____, declaro que minha CNH - Carteira
Nacional de Habilitação, registro _____ expedida pelo DETRAN / _____, foi:

- () EXTRAVIADO
() ROUBADA /FURTADA
() DANIFICADA
() OUTROS: _____.

Estou ciente que fazer afirmação falsa, negar ou calar a verdade constitui crime, previsto pelo
Código Penal Brasileiro, Art. 342.

Brasília, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante