



ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
**DETRAN-GO**  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO DE GOIÁS

Ilmo Sr.

M.D. Diretor de Operações do DETRAN/Go.

Nesta

Abaixo assinado( a), .....

nacionalidade ..... residente em .....

sito à .....

RG. nº ..... CPF . nº .....

Vem à presença de vossa Sra., solicitar: .....

Nestes Termos,  
Pede e espera deferimento.

Goiania, ..... de ..... de 201\_

.....  
Assinatura