

DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO

Eu, _____, portador da Carteira
(nome completo)
 de Identidade nº _____, expedida em ____/____/____,
(Órgão Expedidor)
 C.P.F. nº _____, residente à _____,
(rua/avenida)
 _____,
(nº/complemento) _____, _____,
(bairro) _____, _____, _____,
(CEP) _____, _____,
(cidade/UF)
 telefone _____, declaro que:

1 - a minha Carteira de Habilitação de Amador (CHA) de nº _____, emitida
 em ____/____/____, da categoria de _____, foi extraviada
(arrais, mestre, capitão etc)
 em virtude de _____
(motivo)

2 - estou ciente de que, caso reste comprovada a falsidade da declaração apresentada, estarei sujeito às penas da lei, como, por exemplo, falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal).

Assino esta Declaração de Extravio, perante essa _____, em ____ de
(CP/DL/AG)
 _____ de _____.

 Assinatura do Amador

 Nome do Militar/Servidor Civil que recebeu
 a Declaração

Obs.: 1) Anexar: - cópia da identidade; e
 - cópia do comprovante de residência.

2) Dispensado o reconhecimento de firma em cartório, se a assinatura for aposta na presença do representante da CP, DL ou AG que atestar esse fato.

3) Se a firma for reconhecida em cartório, o representante da CP, DL ou AG não assina a presente declaração.