

**DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE AULAS PRÁTICAS DE RETESTE  
PROGRAMA CNH SOCIAL**

**Ilmo. Sr. Presidente do DETRAN/AC**

Eu, \_\_\_\_\_  
Documento de identidade n.º \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_  
Data de Expedição \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_  
Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ RENACH \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins, que realizei integralmente as aulas de retestes, de acordo com o previsto no Art. 8º, parágrafo 4º da Portaria 134, de 24 de fevereiro de 2022 do DETRAN/AC.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo: “Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.” “Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Local e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

(A assinatura deverá estar semelhante ao documento de identificação anexado OU ter firma reconhecida por verdadeiro, em cartório).