

_____ de _____ de _____

À Assecc do Brasil,

Eu, _____, portador da Cédula de Identidade R.G nº _____, órgão emissor _____, UF (sigla do estado) _____, e inscrito no CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço: _____ Nº _____, Compl. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____ CEP _____ solicito a exclusão da informação de roubo, furto, extravio ou clonagem dos documentos relacionados abaixo da base de dados da Assecc do Brasil.

Responsabilizo-me, sob as penas da lei, pela exatidão e veracidade da presente declaração.

Documento	Número	Órgão Expedidor/UF
CPF Cadastro de Pessoas Físicas		Secretaria da Receita Federal
RG Carteira de Identidade		
CNH Carteira Nacional de Habilitação		DETRAN
Título de Eleitor		Tribunal Regional Eleitoral - TRE
CTPS Carteira de Trabalho e Previdência Social		Ministério do Trabalho
Passaporte		
Outros documentos de Identificação (RNE/CRM/OAB/CREA/ outros)		
Outros documentos de Identificação (RNE/CRM/OAB/CREA/ outros)		

Assinatura