

FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA DO CNH SOCIAL

Eu, **[Nome do Cidadão Desistente]**, portador do **CPF: 000.000.000-00** e **RG: 00000/UF** desisto da minha inscrição no programa **CNH Social 2024** para optar por uma inscrição particular.

Rio Branco - Acre, [Dia] de [Mês] de 2024

Assinatura do cidadão