



DETRAN

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CIDADANIA SOBRE RODAS

Protocolo do Usuário

Nome do candidato: _____

Posto de Habilitação: _____ Tel. _____

Nº de inscrição: _____

Recebido em: ____/____/____

Chefe do posto: _____

Matrícula: _____ Carimbo: