



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES  
CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM PARIS

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE  
DECLARAÇÃO CONSULAR DE CNH  
– CARTEIRA NACIONAL DE  
HABILITAÇÃO**

(Preencher em letra de forma)

**DADOS PESSOAIS**

Nome completo do(a) cidadão(ã) brasileiro(a): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Local de nascimento (cidade/estado): \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**DADOS DA CNH**

CNH nº: \_\_\_\_\_

Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Data de expedição: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data de validade: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO RESIDENCIAL NA FRANÇA**

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_