

## DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Carteira  
(nome completo)  
de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
(Órgão Expedidor)  
C.P.F. nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_,  
(rua/avenida)  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(nº/complemento) (bairro) (CEP) (cidade/UF)  
telefone \_\_\_\_\_, declaro que:

1 - a minha Carteira de Habilitação de Amador (CHA) de nº \_\_\_\_\_, emitida  
em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, da categoria de \_\_\_\_\_, foi extraviada  
(arrais, mestre, capitão etc)  
em virtude de \_\_\_\_\_  
(motivo)

2 - estou ciente de que, caso reste comprovada a falsidade da declaração apresentada,  
estarei sujeito às penas da lei, como, por exemplo, falsidade ideológica (art. 299 do  
Código Penal).

Assino esta Declaração de Extravio, perante a Capitania dos Portos do Rio de Janeiro,  
em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Amador  
(firma reconhecida em cartório)

\_\_\_\_\_  
Nome do Militar/Servidor Civil que recebeu  
a Declaração