



DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE REMUNERADA

EU, _____
portador do RG nº _____ órgão emissor _____ UF _____
e CPF nº _____ DECLARO para fins de registro na Carteira Nacional
de Habilitação – CNH que:

() **EXERÇO** ou exercerei atividade remunerada no transporte de pessoas ou bens, estou ciente da obrigatoriedade da realização do exame de aptidão física e mental e da avaliação psicológica, nos termos do artigo 147, §3º e §5º do Código de Trânsito Brasileiro – CTB e do artigo 4º, §1º da Resolução nº 168/2004 do Conselho Nacional de Trânsito – CONTRAN, para Renovação/Mudança e Adição de categoria da Carteira Nacional de Habilitação.

() **NÃO EXERÇO** atividade remunerada no transporte de pessoas ou bens, estou ciente da obrigatoriedade da realização do exame de aptidão física e mental e da avaliação psicológica, nos termos do artigo 147, §3º e §5º do Código de Trânsito Brasileiro – CTB e do artigo 4º, §1º da Resolução nº 168/2004 do Conselho Nacional de Trânsito – CONTRAN, para Renovação/Mudança e Adição de categoria da Carteira Nacional de Habilitação.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, ficando responsável pela veracidade da afirmação nas esferas civil, administrativa e criminal, para que surtam seus efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____
(Cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do Condutor