



Nome completo do cidadão brasileiro/*Nom complet du citoyen brésilien*:

CNH nº

Expedida em: / /

Válidade: / /

Órgão expedidor:

Estado expedidor:

Anexar o original da CNH / Joindre l'original de la CNH

Endereço na França/adresse:

Se necessário, indicar: Chez _____

Nº _____ (rue, avenue..) _____

Cidade _____ Estado _____ Cód postal _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Data: / / Assinatura: _____

Obs: Enviar / Envoyer

- 1) *este formulário preenchido e assinado
-ce formulaire rempli et signé*
- 2) *o original da CNH / l'original de la CNH*
- 3) Seguir as instruções do site do Consulado sobre como efetuar/comprovar o pagamento pelo serviço/suivre les instructions du site du Consulat concernant les procedures de payement pour les services.