



IGUATU
PREFEITURA

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO



Prefeitura
Amigo
da Criança



FORMULÁRIO

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

DADOS DO REQUERENTE

NOME				
CPF / CNPJ	FONE		E-MAIL	
RESIDENTE À				
Nº	COMPLEMENTO		Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
BAIRRO	MUNICIPIO	UF	CEP	
BANCO	AGÊNCIA		CONTA CORRENTE	

DADOS DA INFRAÇÃO

AUTO DE INFRAÇÃO	PLACA	DATA INFRAÇÃO
------------------	-------	---------------

DECLARAÇÃO

DUPLICIDADE DE PAGAMENTO

DEFERIMENTO DE RECURSO

PAGAMENTO À MAIOR 20%

VENHO RESPEITOSAMENTE A ESTE DEMUTRAN, REGISTRAR O PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE VALOR (ES) PAGO (S), EM ACORDO COM O TIPO DE SOLICITAÇÃO ACIMA MENCIONADA, PARA QUE SEJA REALIZADA A DEVIDA ANÁLISE E POSTERIOR RESTITUIÇÃO DE VALOR(ES).

ASSINATURA DO SOLICITANTE

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. A solicitação de ressarcimento deverá ser entregue com a seguinte documentação:

- I - Cópia de documento de Identidade (RG) ou Carteira de Habilitação (CNH);
- II - Cópia de documento de Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- III - Cópia do comprovante de pagamento da notificação;
- IV - Em caso de pessoa jurídica deverão ser entregues os documentos do proprietário e procurador, assim como a devida procuração e contrato social;
- V - Em caso de ressarcimento por deferimento, deverá ser entregue a cópia da carta do resultado de julgamento que deverá ser solicitada no atendimento;