



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;