

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 NUTRANS, 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;