



Prefeitura Municipal
de Pouso Alegre

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE MULTA DE TRÂNSITO

DADOS DO REQUERENTE:

NOME DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO:		CPF / CNPJ Nº:	
ENDERECO:			
BAIRRO:		MUNICÍPIO:	CEP:
E-MAIL		TELEFONE Nº:	

A RESTITUIÇÃO SERÁ EFETUADA NA CONTA DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO INFORMADA ABAIXO:

Nº DA CONTA:	TIPO DE CONTA: (CORRENTE OU POUPANÇA)	NOME DO BANCO:	CÓDIGO DO BANCO:	CÓDIGO DA AGÊNCIA:
--------------	---------------------------------------	----------------	------------------	--------------------

DADOS DAS MULTAS A SEREM RESTITUIDAS:

PLACA DO VEÍCULO:	AIT Nº:	PROCESSAMENTO Nº
PLACA DO VEÍCULO:	AIT Nº:	PROCESSAMENTO Nº
PLACA DO VEÍCULO:	AIT Nº:	PROCESSAMENTO Nº

VALOR A SER RESTITUIDO:

REQUER SUA RESTITUIÇÃO MEDIANTE:

<input type="checkbox"/> DEFERIMENTO DE RECURSO	<input type="checkbox"/> RECOLHIMENTO EM DUPLICIDADE	<input type="checkbox"/> MULTA CONVERTIDA EM ADVERTÊNCIA
---	--	--

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:

Pessoa Física:

- Requerimento de Restituição de Multa de Trânsito (preenchido e assinado);
- Cópia da Notificação de Penalidade paga;
- Comprovante de pagamento da multa paga (com código de barra);
- Cópia da CNH ou RG e CPF;
- Comprovante de Residência (com três meses da data de emissão);
- Cópia da decisão favorável nos casos de deferimento de recurso.

Pessoa Jurídica:

- Todos os documentos acima e mais cópia do Contrato Social e Procuração.

____ / ____ / ____
DATA

ASSINTURA DO REQUERENTE

PARA USO DA ADMINISTRAÇÃO:

<input type="checkbox"/> RECURSO DEFERIDO NO SISTEMA DO DETRAN	<input type="checkbox"/> O VALOR REQUERIDO FOI DEVIDAMENTE RECOLHIDO AOS COFRES PÚBLICOS MUNICIPAIS EM ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> O VALOR REQUERIDO FOI RECOLHIDO EM DUPLICIDADE AOS COFRES PÚBLICOS MUNICIPAIS EM ____ / ____ / ____	

____ / ____ / ____
DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Nº MATRÍCULA

DEFERIDO

INDEFERIDO

____ / ____ / ____
DATA

CARIMBO E ASSINTURA DO SECRETÁRIO MUNICIPAL