



Prefeitura Municipal
de **Pouso Alegre**

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE MULTA DE TRÂNSITO

DADOS DO REQUERENTE:

NOME DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO:

CPF / CNPJ Nº:

ENDEREÇO:

Nº:

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:

() DEFERIMENTO DE RECURSO

() RECOLHIMENTO EM DUPLICIDADE

() 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:

() RECURSO DEFERIDO NO SISTEMA DO DETRAN

() O VALOR REQUERIDO FOI DEVIDAMENTE RECOLHIDO AOS COFRES PÚBLICOS MUNICIPAIS EM ____/____/____

() O VALOR REQUERIDO FOI RECOLHIDO EM DUPLICIDADE AOS COFRES PÚBLICOS MUNICIPAIS EM ____/____/____

____/____/____
DATA

CARIMBO E ASSINTURA DO RESPONSÁVEL

Nº MATRÍCULA

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

____/____/____
DATA

CARIMBO E ASSINTURA DO SECRETÁRIO MUNICIPAL