



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
GUARATINGUETÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA E MOBILIDADE URBANA



Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, 793 – Campo do Galvão – CEP 12.505-300
transito@guaratingueta.sp.gov.br – Tel: 3133-1751

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DE VALORES

Ilmo Senhor Secretário de Segurança e Mobilidade Urbana, pelo presente, o proprietário/transportador/embarcador do veículo devidamente qualificado, juntando cópia(s) do(s) comprovante(s) de recolhimento da multa abaixo discriminada, vem requerer a **restituição da(s) multa(s)** paga(s) em virtude de :

- () Recurso administrativo deferido
- () Duplicidade de pagamento
- () Desconto não concedido

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefone: _____ e-mail: _____

Referente a(os) auto(s) de infração(s) nº(s) _____ no valor de R\$ _____

Solicito que seja depositado em meu nome ou; em nome de _____ (titular do CPF/CNPJ e c/corrente abaixo)

CPF: _____ RG: _____

BANCO: _____ Nº _____ AGÊNCIA nº _____

CONTA CORRENTE Nº: _____

(exclusivamente conta corrente)

_____, de _____ de 20____

assinatura do proprietário ou seu representante legal

Documentos Necessários

Para Duplicidade de pagamento e/ou Desconto não concedido
- anexar 01 cópia simples:

- CNH/RG/PROCURAÇÃO do requerente
- Documento do Veículo (CRLV ou CRV)
- Notificação de Penalidade (**frente e verso**)
- Comprovante(s) da(s) multa(s) paga(s)

Para Recurso DEFERIDO
- anexar 01 cópia simples:

- CNH/RG/PROCURAÇÃO do requerente
- Documento do Veículo (CRLV ou CRV)
- Notificação de DEFERIMENTO (**frente e verso**)
- Comprovante da multa paga

Nota: é obrigatório o preenchimento de todos os campos relacionados ao pedido.