



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DE VALORES

Ilmo Senhor Secretário de Segurança e Mobilidade Urbana, pelo presente, o condutor/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
- () Irregularidade administrativa
- () 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(s) valor(es) 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.