



# DETRANS - Departamento de Trânsito de Joinville

## GERÊNCIA DE TRÂNSITO

### REQUERIMENTO

#### Ressarcimento do Valor pago da Multa

Prezado Senhor,

Eu, \_\_\_\_\_  
Residente na rua: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Solicito a devolução do valor pago em multa de trânsito referente ao auto de infração  
n°: \_\_\_\_\_ Cód: \_\_\_\_\_, da placa: \_\_\_\_\_  
No Banco: \_\_\_\_\_, na Agência \_\_\_\_\_, conta n°: \_\_\_\_\_.  
Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Motivo:

<input type="checkbox"/>	Deferimento do recurso n° _____	<input type="checkbox"/>	DEFESA DE AUTUAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Paga em duplicidade	<input type="checkbox"/>	JARI
<input type="checkbox"/>	Outros:	<input type="checkbox"/>	CETRAN

Joinville, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do requerente

#### **OBS:**

**PESSOA FÍSICA:** Anexar multa original paga, xerox da identidade, do CPF, do documento do veículo e do comunicado de decisão da JARI.

**PESSOA JURÍDICA:** Anexar multa original paga, xerox do CNPJ, do contrato social, do documento do veículo e do comunicado de decisão da JARI ou CETRAN.

*O ressarcimento somente será feito ao proprietário do veículo (indicado no comprovante de pagamento),  
OU por terceiro, portador de procuração devidamente registrada em cartório*

*Horário de atendimento das 08h00 às 14h00*