



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