

**RESTITUIÇÃO DE MULTAS DE TRÂNSITO**

Departamento Municipal de Transporte e Trânsito - DEMUTTRAN

PROCESSO Nº

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

NOME DO REQUERENTE		
CARTEIRA DE IDENTIDADE	CPF / CNPJ	
ENDEREÇO		
NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
CEP	TELEFONE	E-MAIL

**SOLICITAÇÃO**

Ao Departamento Municipal de Transporte e Trânsito - DEMUTTRAN/MURIAÉ

Tendo em vista que obtive decisão favorável em recurso interposto através do nº \_\_\_\_\_ perante a Junta Administrativa de Recursos de Infrações do Município de Muriaé – JARI, relativo à multa de trânsito em anexo

- ( ) Restituição JARI / PJF  
( ) Restituição parcial face pagamento no valor sem desconto  
( ) Pagamento em duplicidade

Venho requerer a V. S. a restituição da importância supra estando ciente de que:

( ) Não informando a conta de destino, o depósito será feito em conta genérica, havendo prazo de 15 dias para resgate contados a partir da data da emissão da ordem de pagamento.

( ) Optando pelo depósito em conta bancária, poderá haver um desconto (a critério do banco) referente aos serviços bancários, EXCETO se a conta bancária for na Caixa Econômica Federal.

NOME DO BANCO \_\_\_\_\_

BANCO Nº	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE Nº

**ASSINATURA(S)**

EM _____	PARA USO DO SERVIDOR - EM _____/_____/_____  _____ ASSINATURA / CARIMBO DO SERVIDOR
_____ REQUERENTE	

Cód. - 147