



Prefeitura Municipal de Mairiporã
Secretaria Municipal de Segurança Pública,
Transporte e Mobilidade Urbana



SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO DE MULTA

DADOS DO SOLICITANTE

Proprietário

Condutor

NOME: _____

CPF / CNPJ: _____ . RG: _____

RUA: _____ N°: _____

BAIRRO: _____ . CIDADE: _____

CEP: _____ . UF: _____ . TELEFONE: (____) _____

RAZÕES DA RESTITUIÇÃO

Defesa Prévia Deferida;

Recurso Administrativo Deferido;

Duplicidade;

Desconto Não Concedido;

Diferença Indevida;

Recolhimento Indevido (Outro veículo).

NÚMEROS DAS INFRAÇÕES

() _____; () _____; () _____;

() _____; () _____; () _____;

VALOR A SER RESTITUIDO

R\$ (_____). Por Extenso (_____).

RESTITUIÇÃO

Solicito a V.S.^a que o valor da restituição seja depositado na conta de:

NOME: _____ . CPF / CNPJ: _____

NOME DO BANCO: _____ . N° DO BANCO: _____

N° DA AGÊNCIA: _____ . N° DA CONTA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE: _____