



ILMO. SR. SUPERINTENDENTE DO DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO – DETRAN-CE

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

DADOS DO REQUERENTE

NOME: _____ DATA NASCIMENTO: ____ / ____ / ____
ESTADO CIVIL: () Solteiro(a) () Casado(a) () Separado(a) () Divorciado(a) () Viúvo(a)
CPF / CNPJ: _____ IDENTIDADE: _____

ENDEREÇO DO REQUERENTE/CONTATO

CEP: _____ - RUA/AV.: _____
NÚMERO: _____ COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ UF (ESTADO): _____ TELEFONE(S) _____
E-MAIL: _____

CONTA CORRENTE DO REQUERENTE (QUALQUER BANCO) / POUANÇA SOMENTE CEF ou BRADESCO

NOME / N° DO BANCO	OPERAÇÃO (SE CEF)	N° AGÊNCIA COM DÍGITO	N° DA CONTA COM DÍGITO

RESTITUIÇÃO REQUERIDA

VALOR (R\$)	VALOR POR EXTENSO _____

TIPO DE PAGAMENTO: () EM DUPLICIDADE DE MULTA / TAXA () SERVIÇOS NÃO UTILIZADOS
() TAXA / MULTA INDEVIDA () APÓS O VENCIMENTO
() DEFERIMENTO COJAI / JARI / NUPTR / CETRAN / JUSTIÇA

JUSTIFICAR MOTIVO: _____

_____, _____ de _____ de _____
(Município) (Dia) (Mês) (Ano) ASSINATURA DO REQUERENTE OU RESPONSÁVEL LEGAL

ANEXAR CONFORME O CASO CÓPIAS DOS SEGUINTE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- REGISTRO GERAL / IDENTIDADE E CPF DO REQUERENTE.
- CRLV DO VEÍCULO.
- SE NÃO É O PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO, REQUERIMENTO PREENCHIDO COM OS DADOS DO PROPRIETÁRIO, RG E CPF DO PROPRIETÁRIO E PROCURADOR, PROCURAÇÃO PÚBLICA ESPECÍFICA.
- SE PESSOA JURÍDICA, CONTRATO SOCIAL, REQUERIMENTO ASSINADO PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL E CÓPIAS RG E CPF.
- EXTRATO BANCÁRIO OU CÓPIA DO CARTÃO OU OUTRO MEIO QUE COMPROVE A TITULARIDADE.
- CÓPIA COMPROVANTE PAGAMENTO.

USO EXCLUSIVO DO DETRAN-CE

Após análise dos nossos registros atestamos o valor a ser restituído abaixo:

VALOR (R\$)	VALOR POR EXTENSO _____

Responsável / Informação

Gerente do Núcleo de Arrecadação e Dívida Ativa do DETRAN-CE