**ILMO SR. SECRETÁRIO DE FINANÇAS**

**REEMBOLSO DE MULTAS DE TRÂNSITO**

**Nome do Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Venho por meio desta, solicitar o reembolso da multa paga conforme parecer favorável da JARI, Processo Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou multa paga em duplicidade conforme os comprovantes anexos.**

**Solicito que o reembolso seja feito em minha conta corrente citada abaixo:**

**Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_**

**Osasco, \_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO REQUERENTE**

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

**\*CÓPIA COMPROVANTE DA MULTA PAGA.**

**\*CÓPIA COMPROVANTE DE PAGAMENTO EM DUPLICIDADE.**

**\*CÓPIA DO RG E CPF.**

**\*CÓPIA CRLV (DOCUMENTO DO VEÍCULO).**

**\* CÓPIA DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO.**