



**PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO**

JARI

Junta Administrativa de Recursos e Infrações

Rua Ana Pereira Melo, 217 – Campesina – Osasco-SP.

CEP: 06023-080

☎ 156 (3651-7080)

ILMO SR.SECRETÁRIO DE FINANÇAS

REF: REEMBOLSO DE MULTAS DE TRÂNSITO

Nome, _____

Portador (a) do RG n° _____ **CPF n°** _____

Endereço _____

N° _____ **Complemento** _____ **Bairro** _____

Município _____ **UF** _____ **CEP** _____

Telefone: _____

Venho por meio desta solicitar o reembolso da multa paga conforme parecer favorável da JARI , Processo n° _____ ou multa paga em duplicidade conforme os comprovantes anexos .

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

Banco _____ **Agência** _____ **N° Conta** _____

OSASCO _____ **DE** _____ **DE** _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Documentos necessários:

- ✓ Cópia comprovante da Multa Paga
- ✓ Cópia comprovantes de pagamento em Duplicidade
- ✓ Cópia do RG e CPF
- ✓ Cópia CRLV – documento do veículo
- ✓ Cópia do Protocolo de Requerimento