



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COORDENADORIA FINANCEIRA

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE TAXA E MULTA

1 – DADOS DO REQUERENTE

Nome:

Endereço

Nº:

Quadra:

Bairro:

Município:

CEP

Email:

Fones: a) Res. (DDD____)

b) Cel. (DDD____)

2 - OCORRÊNCIA

1 - Pagamento em DUPLICIDADE de taxa / multa

3 - Pagamento indevido de taxa / multa emitida pelo Servidor do DETRAN-MT

2 - Pagamento indevido de taxa / multa emitida pelo requerente

4 - Taxa não utilizada

3 – MOTIVOS DA SOLICITAÇÃO:

4 - INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS

Veículo

Placa: _____ RENAVAL ou Chassi: _____

Carteira Nacional de Habilitação

Nº da CNH: _____

Banco: _____ Agência: _____ Nº da Conta Corrente: _____ DV _____

5 - REQUERIMENTO

Venho requerer a Vossa Senhoria restituição de taxa(s) / multa(s) paga(s) indevidamente e declaro que as informações acima e os documentos apresentados são verdadeiros.

Data ____/____/____

(Assinatura do requerente)

Anexar os documentos abaixo:

- Cópia do RG, CPF ou CNH e cópia do Cartão do Banco ou outro comprovante da **Conta Corrente** - Para todas as ocorrências, **se Pessoa Física**;
- Cópia do Contrato Social e / ou alteração(s) contratual(s) que mostre o representante legal da empresa, CNPJ e cópia do Cartão do Banco ou outro comprovante da **Conta Corrente** e cópia dos documentos pessoais de **TODOS os sócios** – Para todas as ocorrências, **se Pessoa Jurídica**;
- Comprovantes de pagamento;
- Cópia do Recibo de compra e venda do veículo, para os casos em que o veículo ainda estiver em nome do proprietário anterior;
- Declaração de Emissão Indevida de taxas ou multas, assinada pelo servidor atendente e respectivo Chefe imediato – para os casos de falha do servidor do DETRAN-MT.