



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

**DECLARAÇÃO DE EMISSÃO INDEVIDA DE TAXAS OU MULTAS
PARA FINS DE RESTITUIÇÃO**

Nome do Requerente:

N.º do Controle:

Nome do Servidor Atendente:

CPF do Servidor Atendente:

Declaramos que deverá ser restituído o valor de R\$ _____, em nome do requerente acima qualificado, referente ao pagamento de taxa ou multa paga indevidamente.

Nesses termos, pede deferimento.

_____, _____, de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do Servidor Atendente do DETRAN-MT

Assinatura e carimbo do Chefe Imediato do DETRAN-MT

VIRTUTE

PLUSQUAM