



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

**AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO DE RESTITUIÇÃO
EM CONTA CORRENTE DE TERCEIRO**

Eu, _____ CPF n.º _____ **AUTORIZO**
que seja depositado o valor solicitado em nome do Senhor (a)
_____ CPF n.º _____ no banco
_____ na agência n.º _____ conta n.º _____.

Ressaltamos que a pessoa autorizada a receber a restituição deverá apresentar cópias
de:

1. *RG, CPF ou CNH,*
2. *Comprovante de endereço e*
3. *Comprovante de conta corrente.*

_____, _____, de _____ de _____.

(Assinatura do requerente com firma reconhecida em cartório
ou atesto da assinatura por servidor do DETRAN-MT)

