

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO - PESSOA JURÍDICA - RESTITUIÇÃO DE VALORES PAGOS

(digitar no pdf ou imprimir e preencher com letra de forma)

(atenção ao preenchimento. Abaixo, informações e relações de documentos obrigatórios a serem enviados)

- Comprovante bancário de pagamento emitido pelo banco ou rede credenciada (com autenticação mecânica) ou home-banking, em via original, ou cópia autenticada em Tabelionato de notas.

- O (A) representante legal deverá reconhecer em Tabelionato de Notas, com representação indicada em selo público e/ou por meio do Portal GOV.BR.

- Pagamento em placa errada, a devolução será comente com apresentação do comprovante de pagamento ORIGINAL.

1. DADOS DO (A) REQUERENTE

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

PLACA VEÍCULO: _____ SÉRIE AIT: _____

1.1. REQUEIRO A RESTITUIÇÃO DO VALOR DE R\$ _____, MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO:

BAIXA DE AIT POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL ISENÇÃO

PAGAMENTO EM DUPLICIDADE PAGAMENTO DE PLACA INDEVIDA _____

PAGAMENTO COM ERRO RECURSO DE MULTA DEFERIDO

OUTROS

1.2. EXPLICAR DETALHADAMENTE O MOTIVO DA SOLICITAÇÃO.

2. DADOS DO (A) BENEFICIÁRIO (A)

NOME DO (A) CORRENTISTA/BENEFICIÁRIO (A): _____

CPF/CNPJ DO (A) CORRENTISTA/BENEFICIÁRIO (A): _____

BANCO _____ AGÊNCIA _____ CONTA: _____

Declaro ter conhecimento que este pedido será indeferido e arquivado caso não estejam anexos os documentos solicitados.

_____, _____, de _____ de _____.

REQUERENTE