

FORMULÁRIO PARA RESSARCIMENTO DE MULTAS (cód. 527)

Deverão ser anexados ao pedido:

- Cópia da Carteira de Identidade e C.P.F;
- Cópia da Carteira Nacional de Habilitação;
- Comprovante de endereço;
- Cópia do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo (CRLV);
- Cópia da notificação da decisão da JARI;
- Comprovante de pagamento da multa;

Eu, _____, proprietário do veículo de **PLACA:** _____, **COR:** _____, **MARCA:** _____, **MODELO:** _____, residente e domiciliado - _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, expedida em: ___/___/_____, vem, em prazo hábil, requerer o ressarcimento de multa paga referente ao **auto de infração nº** _____, tendo em vista ter sido:

() deferido recurso pela JARI

() deferido recurso pelo CETRAN/GO; () paga em duplicidade;

() outras razões: _____

Eu concordo em ser restituído, caso meu requerimento seja deferido, através de depósito bancário:

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Nestes Termos, pede deferimento.

Goiânia, ___/___/_____ .

Assinatura

OBS: Acompanhar a tramitação da solicitação por meio do número de protocolo gerada pelo site da prefeitura:

<https://www.goiania.go.gov.br/sistemas/saces/asp/saces00000f0.asp?sigla=scpro&prog=scpro00004f0.asp>