



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ

## SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

Rua São Domingos, Nº120 D – Bairro Líder, Chapecó/SC – CEP 89.805-273

Telefone:49 3330-8686

### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

#### LEIA COM ATENÇÃO

1. O requerimento e os dados bancários informados devem estar em nome do responsável pelo pagamento pagamento da multa.
2. Anexar ao requerimento os seguintes documentos:
  - Cópia Legível do Comprovante de Pagamento da Multa;
  - Para Pessoa Física: Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou, na sua ausência, outro documento de identificação que comprove a assinatura do requerente;
  - Para pessoa Jurídica: Cópia do Contrato Social e de suas alterações, com a devida identificação do representante legal.
  - Caso o ressarcimento seja solicitado por terceiro, este deverá apresentar procuração específica que lhe conceda poderes para tal fim;
3. O preenchimento incorreto ou a ausência de informações são de total responsabilidade do requerente;

#### DADOS DO VEÍCULO/INFRAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO	AUTO DE INFRAÇÃO	ÓRGÃO AUTUADOR – 280810 – CHAPECO			
		8745		8655	8028

#### DADOS DO REQUERENTE

NOME DO CONDUTOR			
CPF/CNPJ		TELEFONE	
ENDEREÇO		E-MAIL	

#### SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO CONFORME MOTIVOS

DEFERIMENTO DE RECURSO		INFRAÇÃO ADVERTIDA		PAGAMENTO EM DUPLICIDADE		PRESCRIÇÃO	
------------------------	--	--------------------	--	--------------------------	--	------------	--

#### DADOS BANCÁRIOS (em nome do requerente)

NOME DO BANCO		NÚMERO DA AGÊNCIA	
NÚMERO DA CONTA		TIPO DA CONTA	

#### DECLARAÇÃO/ASSINATURAS

Declaro, nos termos do art. 4º da Lei 9.784/99, serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer sanções das esferas penal, cível e administrativa, pela veracidade das informações e dos documentos fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente (Igual a do documento apresentado)