



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTES**

**RESTITUIÇÃO DE MULTAS DE TRÂNSITO**

| DADOS DE IDENTIFICAÇÃO |             |          |
|------------------------|-------------|----------|
| NOME DO REQUERENTE     |             |          |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE |             | CPF/CNPJ |
| ENDEREÇO               |             |          |
| NÚMERO                 | COMPLEMENTO | BAIRRO   |
| CEP                    | TELEFONE    | E-MAIL   |

| SOLICITAÇÃO   |
|---|
| À Secretaria Municipal de Trânsito e Transportes de Divinópolis – SETTRANS<br>Tendo em vista que obtive decisão favorável em recurso interposto através do nº: _____ perante à Junta Administrativa de Recursos de Infração do Município de Divinópolis – JARI, relativo à multa de trânsito em anexo.<br><input type="checkbox"/> Restituição JARI/PMD<br><input type="checkbox"/> Restituição parcial face pagamento no valor sem desconto<br><input type="checkbox"/> Pagamento em duplicidade |

|                      |
|----------------------|
| NOME DO BANCO: _____ |
|----------------------|

|           |          |                    |
|-----------|----------|--------------------|
| BANCO Nº: | AGÊNCIA: | CONTA CORRENTE Nº: |
|-----------|----------|--------------------|

| ASSINATURA (S)                                   |  |
|--|--|
| EM ____ / ____ / ____<br><br>_____<br>REQUERENTE | PARA USO DO SERVIDOR<br>EM ____ / ____ / ____<br><br>_____<br>ASSINATURA/CARIMBO DO SERVIDOR |

**Documentos necessários para pedido de restituição:**

1. Formulário preenchido e assinado;
2. Multas originais pagas;
3. Cópia do documento do veículo;
4. Cópia de um comprovante de conta corrente (cartão do banco);
5. Em caso de pessoa jurídica toda a documentação acima mais cópia do contrato social com última alteração (quando houver);
6. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou RG e CPF.