Superintendência Municipal de Transporte e Trânsito de Alagoinhas

"Não fomentamos a indústria da multa, combatemos a indústria da morte".
Carlos Magno da Silva Oliveira

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO

IMPORTANTE

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

1. Todos os comprovantes legíveis e referentes ao pagamento;
2. Este requerimento corretamente preenchido, datado e com assinatura original;
3. Cópia legível dos Documentos de Identificação (CNH; RG; Carteira de Órgãos de Classes etc.) e do veículo;
4. Se Pessoa Jurídica: Cópia do Contrato Social, documento de identificação do Sócio, CPF e CNPJ;
5. Cópia da notificação de Autuação/Penalidade
6. Caso requerente não seja titular da conta indicada deverá ser apresentado autorização específica para depósito em conta de terceiro;
7. Sendo o caso especificado no item 6 (acima), deverá ser juntado ao pedido documentação do titular da conta;
8. Outros documentos que considerar necessário para fundamentar as razões do pedido.

Obs.: Caso o solicitante não seja o proprietário do veículo, anexar procuração com poderes plenos para representar o outorgante.

Auto de Infração:	Placa:	Nº AIT:	
Nome:		CPF/CNPJ:	
Telefone: (___)	E-mail:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
RENAVAM:	Chassi:		
*Obs.: Em caso de pagamento realizado para mais de um Auto de Infração – AIT especificá-los na descrição.			

Motivo	( ) Pagamento à MAIOR ( ) Pagamento em Duplicidade ( ) Deferimento de Recurso ( ) Pagamento à MENOR	a) Nº e Nome do Banco: b) Nº da Agência: c) Nº da **Conta corrente***:
		***A conta não poderá ser de Poupança nem Salário.**

DESCRIÇÃO

_____ _____ _____

Local Data Assinatura do Requerente

Avenida Ayrton Senna da Silva nº 334 – Alagoinhas Velha – Alagoinhas – BA CEP: 48030640
Tel.: (75) 3423–8361 / (75) 3423–2283 E-mail: smttalagoinhas@hotmail.com