

PROTOCOLO REEMBOLSO RECURSOS DEFERIDOS/PAGTO DUPLICIDADE

Dados da Infração

Placa: _____ N° AIT : _____

PREENCHER SEMPRE COM O NOME DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO PARA QUEM SERÁ EFETUADO O REEMBOLSO

Nome: _____

Endereço: Rua/Av. _____

Apto.: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

CNH: _____ CPF/CNPJ: _____ RG: _____

E-mail: _____

Data: ____/____/____ Tel: _____

Dados Bancários

Nome do Titular da Conta: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ () Corrente () Poupança

Não pode ser conta salário

Obs: A conta de crédito do reembolso, deve ser no mesmo CPF/CNPJ contido no documento do veículo

Assinatura do Proprietário: _____

Informações: (31) 3329-3353 / (31) 3329-3355 / 118, opção 3

