



SEVIÇO PÚBLICO FEDERAL



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

(VERSÃO 2.0)

PDF EDITÁVEL
Clique e Preencha

REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DE VALORES

Para uso do Protocolo na PRF

Nº de Folhas

Regional de Destino

Nº SAP

Tempestivo

Intempestivo

Forma de Entrega no Protocolo

Correios

Outra Regional

Em mãos

Delegacia

Outro Órgão:

Data de Postagem/Recebimento:

____/____/____

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

Documentos Necessários (Para uso do Órgão) (Marcar com "X" os que foram apresentados e com "F" os ausentes)

<input type="checkbox"/> Cópia do comprovante de pagamento da multa*	<input type="checkbox"/> Cópia do doc. do veíc. (CLRV), ou documento válido que demonstre quem era o proprietário do veículo à época do pagamento da multa*
<input type="checkbox"/> Documento de identificação pessoal válido em território nacional, com CPF*	<input type="checkbox"/> Cópia da Notificação da Penalidade, com comprovante de pagamento quando a restituição se tratar de desconto dos 20%*
<input type="checkbox"/> Procuração legal, quando o requerente não for o proprietário do veículo à época do pagamento da multa*	<input type="checkbox"/> Última alteração contratual, no caso de pessoa jurídica*
<input type="checkbox"/> Autorização original de quem irá receber os valores a serem restituídos*	<input type="checkbox"/> Outros:

OBSERVAÇÕES:

1. Tem legitimidade para requerer e receber a restituição o proprietário do veículo à época do pagamento da multa ou seu procurador legal.
2. A assinatura do requerente deve ser igual à constante no documento de identidade para comprovação da legitimidade (Lei nº 9.784/99).
3. Preencher com letra de fôrma legivelmente utilizando caneta azul ou preta.
4. Os campos marcados com asteriscos (*) são de preenchimento obrigatório.
5. A falta dos documentos solicitados poderá ocasionar o não conhecimento do pleito, caso não seja possível comprovar a legitimidade do requerente ou autenticidade dos documentos.

Nome* _____

Identidade/Órgão Emissor* _____ CPF/CNPJ* _____ Nº do Registro da CNH* _____

Logradouro (Rua, Avenida, Praça, ...)* _____ Número* _____

Complemento _____ Bairro* _____ CEP* _____

Cidade* _____ UF* _____ Telefone* _____

Placa do Veículo* _____ UF* _____ Nº do Auto de Infração* _____ Nº da Notificação _____ Data limite para defesa/recurso _____

Correio Eletrônico (E-mail) _____

Dados bancários para restituição de valores
Nome _____ CPF/CNPJ _____

Banco _____ Nº da Agência _____ Nº da Conta _____

A conta deverá ser do tipo corrente, podendo ser de terceiros, para tanto deve ser informado seu nome e CPF.

Para preenchimento do Requerente

Declaro que os dados fornecidos são a expressão da verdade e os documentos apresentados são legítimos e comprometo-me, caso necessário, apresentar os que eventualmente estiverem faltando dentro do prazo estipulado.

Assinatura do Requerente (igual ao documento apresentado)

Para uso do Recebedor/PRF

Recebido em: ____/____/____

Nome/Matrícula/RG: _____

Assinatura/Carimbo: _____

Autorização de Envio (Facultativo)

Autorizo a Polícia Rodoviária Federal, a seu critério, enviar para o correio eletrônico (e-mail), acima informado, as notificações de autuação ou penalidade, as cópias de autos de infração, os resultados de defesas/recursos de multa e outras petições.

Assinatura do Proprietário do Veículo: _____



RECIBO DO REQUERENTE

Recebido em: ____/____/____

Nome/Matrícula/RG _____

Assinatura: _____

REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DE VALORES

E-MAIL do NMP Responsável: _____

FONE do NMP Responsável: _____



REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DE VALORES

Observações/Descrições/Declarações

Assinatura do Requerente