

## REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DO PAGAMENTO DE MULTA

Ao Exmo. Sr. Diretor Geral do Detran|ES,

Nome: \_\_\_\_\_,  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_, CEP : \_\_\_\_\_ , proprietário do veículo  
Placa: \_\_\_\_\_, RENAVAM: \_\_\_\_\_, vem solicitar:

( ) a restituição do valor da MULTA \_\_\_\_\_ em razão do pagamento em  
duplicidade, conforme documentos em anexo.

( ) a restituição do valor da MULTA \_\_\_\_\_ em razão do deferimento de recurso,  
conforme documentos em anexo.

### DADOS BANCÁRIOS:

Nome do banco: \_\_\_\_\_ nº do Banco \_\_\_\_\_ nº da  
Agência: \_\_\_\_\_ Nº da Conta Corrente: \_\_\_\_\_  
Nome do correntista: \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: \_\_\_\_\_

**OBS.:** O contribuinte que não possuir conta corrente em estabelecimento bancário,  
poderá indicar conta bancária de terceiro, por meio de procuração simples.

**IMPORTANTE:** Anexar original do documento comprobatório do pagamento ou cópia  
autenticada deste documento.

Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

