



---

**SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO**

ILUSTRÍSSIMO SENHOR (A) SECRETÁRIO DA SECRETARIA EXECUTIVA DE MOBILIDADE DE APARECIDA DE GOIÂNIA (GO).

Eu,

\_\_\_\_\_ solicito o ressarcimento do valor pago na importância de R\$ \_\_\_\_\_ referente ao Auto de Infração nº \_\_\_\_\_, incidente no veículo placa \_\_\_\_\_, pelo motivo abaixo:

( ) Procedência de Recurso na JARI, referente ao Processo nº \_\_\_\_\_

( ) Pagamento em Duplicidade

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Solicitante

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO DO RESSARCIMENTO:

BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_

CONTA POUPANÇA: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS PARA PAGAMENTO EM DUPLICIDADE:**

CÓPIA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO;

CÓPIA DO CLRV (DOCUMENTO DO VEÍCULO);

CÓPIA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO;

CÓPIA DO CPF/RG