

RESSARCIMENTO

SR. (A) SUPERINTENDENTE DA SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA DE MOBILIDADE URBANA DE BELÉM,

Eu, _____ venho

através deste solicitar a SR (a)., ressarcimento do valor pago na importância de R\$ _____,

referente ao Auto de Infração nº _____, lavrado ao veículo placa nº _____,

devido ao seguinte motivo:

() Recurso Procedente no JARI - SeMOB nº _____

() Recurso Procedente no CETRAN - PA nº _____

() Pagamento Duplicado

() Pagamento Parcialmente Duplicado

() Outros _____

Belém (PA), _____ de _____ de _____

Atenciosamente,

Assinatura do Proprietário
(Igual ao documento de identificação anexo)

Dados do usuário necessários para realizar o ressarcimento

Endereço	
E-mail	
Telefone	
Banco	
Agência	
Conta	Conta Corrente () Conta Poupança ()

OBS.:

PARA QUE O RESSARCIMENTO SEJA PROVIDENCIADO, PREENCHA TODAS AS LACUNAS SOLICITADAS E ANEXE CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- COMPROVANTE DE PAGAMENTO
- RESULTADO DO RECURSO (SE FOR O CASO)
- C.P.F.
- R.G.