



Prefeitura Municipal de Rolândia

CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08



## FORMULÁRIO - RESTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS

Nº do AIT: \_\_\_\_\_ - Placa do Veículo: \_\_\_\_\_

### Dados Bancários para Restituição

Banco: \_\_\_\_\_ - Agência: \_\_\_\_\_

Conta nº: \_\_\_\_\_ - Tipo de conta: ( ) Corrente ( ) Poupança

Titular da conta: \_\_\_\_\_

### Dados do Requerente

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ - CNH (se houver): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ - CEP: \_\_\_\_\_

Contato 01: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - Contato 02: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Justificativa do Pedido (Descrever o ocorrido de forma objetiva):

\_\_\_\_\_

### Declaração de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_, na qualidade de requerente da restituição de multa, **declaro, sob as penas da lei**, que todas as informações acima prestadas, bem como os documentos apresentados no âmbito deste processo, são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que a prestação de informações falsas poderá ensejar as sanções legais cabíveis.

Local e Data:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente