



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL**  
**SEMOB- Secretaria Municipal de Mobilidade Urbana**

**RESSARCIMENTO DA MULTA PAGA POR DEFERIMENTO DO RECURSO**

**Documentos Obrigatórios**

- ✓ Xerox do comprovante de pagamento da multa;
  - ✓ Xerox do certificado de registro e licenciamento do veículo CRVL (atual);
  - ✓ Xerox da carteira de habilitação - CNH do Proprietário;
  - ✓ Xerox da notificação do resultado do recurso (deferimento);
  - ✓ Se Pessoa Jurídica - CNPJ e Procuração ou Contrato Social;
  - ✓ Se Procurador – CPF, RG, Procuração.
- Proprietário  
 Procurador  
 Sócio

São Caetano do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Exmº. Sr. Prefeito Municipal de São Caetano do Sul**

Vem respeitosamente, através deste, requerer o **ressarcimento da multa paga, visto que o recurso de multa interposto fora DEFERIDO**, conforme protocolo anexo, AIT nº: \_\_\_\_\_.

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

Registro Geral nº: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CNPJ nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_

Telefones: Residencial \_\_\_\_\_ Comercial \_\_\_\_\_ Ramal.: \_\_\_\_\_

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

**DADOS DO VEÍCULO**

Placas: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Cor: \_\_\_\_\_ Ano de Fabricação: \_\_\_\_\_

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

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

Av. Conselheiro Antonio Prado, 250 – Centro – São Caetano do Sul – SP – 09521-005

Telefone: (11) 4233-8920 – E-mail: semob@saocaetanodosul.sp.gov.br