



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Ao SGD - GOP

Eu, _____,

R.G. nº _____ CPF/CNPJ nº _____ residente

à rua _____

_____ nº _____ bairro: _____,

venho solicitar desse Departamento de Trânsito, a **RESTITUIÇÃO DA TAXA** referente pagamento do serviço::

() CNH

() VEÍCULO PLACA _____

() OUTROS

Motivo: _____

INFORMAÇÕES DA CONTA:

CONTA CORRENTE CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO: _____

AGÊNCIA Nº: _____

CONTA Nº: _____

DÍGITO: _____

▮ **Obs: O valor não será restituído para conta salário**

Telefone para contato: () _____

Nestes termos,
Pede deferimento.

Manaus, _____ de _____ de _____

Assinatura

Anexar Cópias:

- ▮ R.G, C.P.F ou CNH e Comprovante de residência (água ou telefone);
- ▮ Em caso de **Pessoa Jurídica:** C.N.P.J, Contrato Social e alteração **autenticada em cartório** e R.G. do responsável legal da empresa;
- ▮ **Comprovante do valor pago e original para conferência** e Boleto Detran-AM
- ▮ CRLV (se for o caso);
- ▮ Comprovante de conta bancária ou cópia do cartão.