



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

Secretaria Municipal de Trânsito, Transportes e Mobilidade Urbana
Praça Benito Felice, 100 – Paraíso - Funcionamento: Seg. a Sex. de 8h às 17h
Tel.: (34) 3690-3278 / E-mail: settrans@araguari.mg.gov.br

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE MULTA DE TRÂNSITO

Senhor Secretário,

Eu, _____,
residente no endereço _____
nº _____, bairro _____, complemento: _____,
Município de _____, Estado: _____, CEP.: _____ - _____,
Telefone: (____) _____ - _____ - CPF/CNPJ: _____ . _____ . _____ - _____, RG.: _____, venho
mui respeitosamente requerer de V. S^a, que seja submetido a exame e decisão dos órgãos
competentes o que se segue:

➤ PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DE MULTA DE TRÂNSITO, no âmbito de competência do
Município de Araguari – MG, paga em:

- () Multa paga em duplicidade.
- () Multa deferida junto à JARI (restituição paga total).
- () Multa paga sem observar o desconto de 20% do valor da multa.

Araguari, ____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente