



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CANOAS
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão

Formulário Padrão

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: __ Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Infração de Trânsito nº _____, do veículo de placa _____

Requer:

Devolução de valor de multa pago em: duplicidade/ deferimento de processo de defesa ou recurso e nestes termos pede deferimento.

Declaro serem verdadeiros os dados informados e eventuais documentos apresentados à Administração Pública, assumindo todos os riscos legais desta afirmação.

Canoas, ____ de _____ de _____.

Equipe de Protocolo e Arquivamento

Assinatura do requerente

Siglas: RG (Registro Geral), CPF (Cadastro de Pessoa Física), CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica), UF (Unidade da Federação)