

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO DEPARTAMENTO
ESTADUAL DE TRÂNSITO DE RORAIMA

.....,
(NOME COMPLETO)

....., Cédula de Identidade nº
(naturalidade) (nacionalidade)

e do C.P.F. nº....., residente e domiciliado
na, vem à
presença de Vossa Senhoria requerer o RESSARCIMENTO de valor pago por **TAXA DE
SERVIÇO** no total de R\$ (.....
(por extenso)

.....),
referente ao pagamento da taxa do Sistema Nacional de Identificação Automática de Veículos –
SINIAV, conforme Decisão Administrativa (completar).

Para tanto, anexo cópia dos documentos abaixo assinalados.

N. Termos
P. Deferimento
Boa Vista – RR,de.....de.....

(Assinatura do proprietário, proprietário anterior ou procurador)
(reconhecida em cartório)

DOCUMENTOS (cópias e originais)

- Comprovante do pagamento da taxa (se houver);
- Procuração pública ou particular específica (se não for proprietário e/ou não possuir conta bancária);
- Identidade e CPF;
- Devolução da Placa Eletrônica (se instalada).

Banco:.....

Agência:.....

Conta Corrente/poupança:.....

Telefone Celular:

Telefone Fixo:

Observação:.....

.....