

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 veículo de placa _____, por motivo de devolução do pagamento da taxa do
Sistema Nacional de Identificação Automática de Veículos – SINIAV, conforme Parecer nº
174/15/DIRETORIA JURÍDICA/DETRAN-RR e Decisão Administrativa.

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)
<ul style="list-style-type: none">• 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:.....
.....