ESTADO DO ACRE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN

REQUERIMENTO À DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA DO DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO – DETRAN/AC PARA **RESTITUIÇÃO DE VALORES PAGOS**

Nome:			
CPF/CNPJ:		**RG:**	
Endereço:			
Bairro:	**Cidade:**		**UF:**
CEP:	**Tel:**	**E-mail:**	
PLACA:	**RENAVAM:**	**RENACH:**	

VENHO REQUERER A DEVOLUÇÃO DE:

( ) Serviços pago em Duplicidade ( ) Multas Pagas em Duplicidade ( ) Multas Deferidas ( ) Outros

Justificativa:

(Protocolo) Recebido em:

_____/_____/_____

Às_____ Hs:_____min.

_____

Complemento em folha anexa: ( ) sim ( ) não

Rio Branco-AC,_____/_____/_____.

Não esquecer

_____

Assinatura do Interessado ou Representante legal

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia legível do borderô;
- Cópia legível dos comprovantes de pagamento;
- **Cópia do cadastro de credor na SEFAZ/AC classe 17 (no nome do proprietário);**
- Cópia do documento de identidade do sócio/representante que solicita o serviço, CNPJ e contrato social ou requerimento de empresário (pessoa jurídica).

AVISO

- **O DETRAN/AC não restitui valores pagos de IPVA e/ou DPVAT. A restituição de IPVA deve ser solicitada à Secretaria da Fazenda/AC e a do seguro DPVAT à Seguradora Líder (0800-701 3427);**
- **O requerente deverá ser o proprietário, em caso de terceiros mediante procuração específica conforme Port. nº 2001 de 31-10-2016.**

DESPACHO/DIRAF