GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado de Infra-estrutura
Departamento Estadual de Infra-estrutura
Diretoria de Operações
Gerência de Segurança Rodoviária

PEDIDO DE RESSARCIMENTO	PROCESSO nº

Senhor Diretor Geral do DEINFRA,

O abaixo qualificado, amparado na Lei nº 9.503 de 23 de setembro de 1997, que instituiu o Código de Trânsito Brasileiro, vem através deste instrumento apresentar pedido de ressarcimento, baseado nos argumentos abaixo expostos.

Nome:		Telefone: ( )
Endereço:		
Bairro:	Município:	UF:
CEP:	CPF/CNPJ:	
Banco:	Agência:	Conta Corrente:
Auto de Infração de Trânsito nº:		
Local da Infração:		
Placa:	Marca/Modelo:	

DESCRIÇÃO DO RECURSO

Data: _____/_____/_____ Assinatura: _____

Instruções para o preenchimento:

Preencher todos os campos com letra de forma ou a máquina. Anexar fotocópia autenticada em cartório ou no DEINFRA do documento do veículo (CRLV), documentos de habilitação ou identidade e CPF. No caso de pessoa jurídica, cópia do contrato social**. Para pedidos de ressarcimento por pagamento em duplicidade ou deferimento de recurso, juntar guia original de pagamento, preenchendo os campos: banco, agência e conta corrente.** Caso o espaço acima não seja suficiente, utilize outras folhas. Encaminhar os Distritos Rodoviários do DEINFRA ou no setor de Multas do Terminal Rita Maria, na Capital.