

ANEXO II - FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO - PESSOA JURÍDICA**DETRAN/RS - DIVFICON - COORDENADORIA DE FINANÇAS
RESTITUIÇÃO DE VALORES PAGOS VIA GAD/RPV****ATENÇÃO ao preenchimento. Abaixo, informações e relação de documentos obrigatórios a serem enviados:***** O DETRAN não restitui valores pagos de IPVA e/ou DPVAT. A restituição de IPVA deve ser solicitada à Secretaria da Fazenda/RS (51 3214-5000) e a do seguro DPVAT à Seguradora Líder (0800-0221204).**

- Comprovante bancário de pagamento emitido pelo banco ou rede credenciada (com autenticação mecânica) ou home-banking, em via ORIGINAL ou cópia AUTENTICADA em Tabelionato de Notas;
- O representante legal deverá reconhecer firma em Tabelionato de Notas;
- Devolução em função de Nota Fiscal (Isenção da taxa de alteração de registro): enviar um cópia simples da DANFE ou, no caso de nota fiscal manual, uma via ORIGINAL ou uma cópia AUTENTICADA. O requerente deve ser o comprador que consta na nota fiscal.
- Pagamento em placa errada, a devolução será somente com apresentação do comprovante de pagamento ORIGINAL.

1. DADOS DO REQUERENTE

Razão Social :			
CNPJ:			
Endereço:		Nº:	
Cidade:		Estado:	
CEP:		Telefone: ()	
Email:		Véículo Placas:	
1.1. Requeiro a restituição do valor de R\$ _____, pago ao DETRAN, referente ao serviço de: () Habilitação () Veículos () Remoção e Depósito () Credenciamento () Multas			
1.2. Motivo da solicitação de restituição: () Pagamento em Duplicidade () Cancelamento / Desistência do Serviço () Recurso de Multa Deferido () Pagamento em Placa Indevida. Informar placa correta e placa indevida no campo 1.3. () Isenção () Outros. Especificar: _____			
1.3. Explicar detalhadamente o motivo da solicitação, informando o serviço pretendido quando do pagamento da taxa (preenchimento obrigatório): 			

2. DADOS DO BENEFICIÁRIO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Nome do Correntista/Beneficiário:
CPF/CNPJ do Correntista/Beneficiário:
Marque "X" somente em uma das opções abaixo: <input type="checkbox"/> Solicito efetuar o depósito no BANRISUL (conta corrente, poupança, salário ou universitária): Ag. _____ Conta nº _____ <input type="checkbox"/> Solicito efetuar o depósito no Banco _____ (NÃO INFORMAR CONTA POUPANÇA): Ag. _____ Conta Corrente nº _____ <input type="checkbox"/> Solicito recebimento por Ordem de Pagamento no BANRISUL (o valor poderá ser retirado pelo beneficiário em qualquer agência, mediante apresentação de documento de identificação).

Declaro ter conhecimento que, caso não anexe os documentos solicitados, esse expediente será arquivado sem a conclusão de seu processamento.

_____, _____ de _____ de 201__

REPRESENTANTE LEGAL

(Indicado no Selo Público do Tabelionato de Notas)