Requerente		
End.		**N.º**
Compl.	**Bairro**	
Cidade	**CEP**	**UF**
E-mail	**Telefone**	

Exmo. Senhor Prefeito Municipal, venho respeitosamente requerer a V. Excia. o que segue abaixo:

Restituição do valor da **Taxa de Transferência** de veículos automotores para o município de Santana de Parnaíba, conforme Lei Municipal nº 3.436 (de 17 de Novembro de 2014).

DADOS DO VEÍCULO		
Marca/ Tipo:		
Placa:	Data de Transf. p/ Santana de Parnaíba:	Código Renavam:

DADOS PARA RESTITUIÇÃO	
Como deseja receber o valor referente à Taxa de Transferência? ☐ **ATRAVÉS DE CHEQUE NOMINAL** ☐ **ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA**	
Caso opte pelo recebimento através de depósito em conta, preencha os dados abaixo:	
Nome do Banco:	Número do Banco:
Tipo de conta: ☐ **CONTA CORRENTE** ☐ **CONTA POUPANÇA**	
Número da conta corrente/poupança	Número da Agência Bancária:
Valor da Restituição:	Mês de Vencimento:

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Recepção:

Alteração:

Emissão:

Santana de Parnaíba, de de

Assinatura

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA RESTITUIÇÃO DA TAXA DE TRANSFERÊNCIA (anexar)

- Cópia do Documento de Transferência;
- Cópia do Comprovante da Taxa devidamente quitada;
- CPF e RG do proprietário do veículo.
- Cópia do Comprovante de Pagamento do IPVA recolhido para Santana de Parnaíba.