



**DETRAN**  
TOCANTINS  
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO  
**TOCANTINS**

**FORMULÁRIO DE RESTITUIÇÃO DE VALORES**

Nome :	
Nº Doc. Identidade (RG):	Órgão Emissor:
Nº. CPF/CNPJ	
Endereço Residencial:	
Cidade:	Estado:
CEP:	Telefone: ( )
Email:	

**DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO DE VALORES A SEREM RESTITUÍDOS:**

<b>AUTORIZO o crédito na Conta Bancária abaixo mencionada.</b>	
Nome do correntista:	
CPF/CNPJ do correntista:	
Banco:	Agência:
Número da Conta Corrente:	

Obs.: Valores serão restituídos somente por transferências bancárias em contas correntes.

Pela presente, requer a restituição do valor de R\$ \_\_\_\_\_, pago através de DARE (Guia Arrecadação Detran - não incluídos IPVA e DPVAT),

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pagamento em duplicidade    | <input type="checkbox"/> Veículos       |
| <input type="checkbox"/> Pagamento em código errado  | <input type="checkbox"/> Multas         |
| <input type="checkbox"/> Pagamento indevido          | <input type="checkbox"/> Habilitação    |
| <input type="checkbox"/> Pagamento em placa indevida | <input type="checkbox"/> Credenciamento |

Outros Especificar: \_\_\_\_\_

**Explicar detalhadamente o motivo da solicitação, informando o serviço pretendido quando do pagamento da taxa:  
(Preenchimento Obrigatório)**


**Importante:**

- Preencha corretamente este formulário, e envie-o com a seguinte documentação em anexo:
- Cópia dos documentos: RG e CPF, ou CNH; Se Pessoa Jurídica Contrato social ou Ata que indique o Representante legal
- Cópia do Comprovante de Residência
- Cópia do(s) Comprovante(s) de pagamento com autenticação mecânica do banco, acompanhada do original ou cópia autenticada em cartório.
- Cópia do Comprovante da Conta Bancária supramencionada (Cópia do Cartão ou do cabeçalho do Saldo/Extrato)

**OBS.: O preenchimento dos dados para a restituição é de inteira responsabilidade do requerente.**

Nesses termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura requerente (cfe. Documento Identidade)

“Somos todos responsáveis por um trânsito mais seguro. Dirija com responsabilidade.”

Qd. 401 Norte, Av. NS-01, Cj. 2, Lt. 1 a 10, Palmas - Tocantins - CEP: 77006-340

Tel: +55 63 3218-3011, 3218-3001 - www.detran.to.gov.br





**DETRAN**  
TOCANTINS  
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO  
**TOCANTINS**

**PROTOCOLO**

Nome :		
Nº Doc. Identidade (RG):	Órgão Emissor:	
Nº. CPF/CNPJ		

PROCESSO:	VALOR:
-----------	--------

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DETRAN/TO

\_\_\_\_\_  
REQUERENTE

