



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

RESTITUIÇÃO DE TAXAS		GERÊNCIA DE ARRECAÇÃO (92) 3643-0053	
REQUERENTE			
Nome:			
Identidade:	Órgão expedidor:	CPF/CNPJ:	
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Endereço:			Nº
Complemento:		CEP.	Bairro:
UF.	Cidade:	Telefone: (____) _____-_____/ (____) _____-_____	
E-mail:			
DEMAIS INFORMAÇÕES			
(____) CNH	(____) Veículo de Placa:	(____) Outros	
Motivo:			
(____) Pagamento indevido	(____) Pagamento em duplicidade	(____) Serviço não executado	
INFORMAÇÕES DA CONTA (não será aceito conta salário ou outras contas que não sejam de titularidade do signatário)			
Nome do Banco:		Conta Corrente nº	
Agência nº		Dígito:	
Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal.			
Manaus, ____ / ____ / ____		_____	
		Assinatura do Requerente	

Documentos: RG, CPF ou CNH; Comprovante de residência atualizado (último mês); Boleto do DETRAN/AM (caso não possua, procurar setores responsáveis pelo serviço, para emissão e anexar cópia junto ao processo); Comprovante de pagamento (em caso de duplicidade, anexar todos os comprovantes); Cópia do cartão ou comprovante bancário.
Pessoa Jurídica: CNPJ; Contrato social (alterações se houver); R.G do responsável legal da empresa; CRLV (Se for o caso)

Obs. Todos os documentos deverão ser apresentados original e cópia, e serão conferidos pelo servidor responsável pelo atendimento.

Obs. Caso a solicitação seja referente ao CETRAN ou JARI, deverá ser anexada cópia do documento deferido.

Obs. As cópias devem ser legíveis e separadas por página. O processo que não esteja com a documentação exigida, não será recepcionado pelo Setor Financeiro.

www.amazonas.am.gov.br
twitter.comGovernodoAM
youtube.com/governodoamazonas
facebook.com/governodoamazonas

detran@detran.am.gov.br
Fone:(92) 3643-0000
Avenida Mário Ypiranga Monteiro,
2884, Parque 10 de novembro
Manaus - AM
CEP: 69050-030

