

**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA, TRÂNSITO  
E TRANSPORTE DE SÃO BENTO DO UNA – UNATTRAN**

**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_

**1. DADOS DO REQUERENTE**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**2. QUALIDADE DO REQUERENTE**

Proprietário do Veículo  Condutor  Procurador / Representante Legal

Outro: \_\_\_\_\_

**3. ASSUNTO DO REQUERIMENTO**

Restituição de Valor Pago por Multa Cancelada

Indicação de Real Infrator

Solicitação de Cópia de Processo Administrativo

Solicitação de Cópia de Auto de Infração

Solicitação de Sinalização Viária

Solicitação de Lombada/Faixa Elevada

Interdição de Via para Evento

Autorização para Utilização de Vaga Especial

Solicitação de Informações

Pedido de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011)

Defesa em Processo Administrativo

Outro: \_\_\_\_\_

**4. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO (SE APLICÁVEL)**

Placa: \_\_\_\_\_ Renavam: \_\_\_\_\_

Marca/Modelo: \_\_\_\_\_

**5. IDENTIFICAÇÃO DO AUTO DE INFRAÇÃO (SE APLICÁVEL)**

Número do Auto de Infração: \_\_\_\_\_ Data da Autuação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**6. EXPOSIÇÃO DOS FATOS E PEDIDO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. DOCUMENTOS ANEXADOS**

Documento de Identificação

CPF

CRLV

Procuração

Comprovante de Residência

Notificação de Autuação

Auto de Infração

Fotografias

Laudos

Outros: \_\_\_\_\_ CNPJ: 49.430.047/0001-84

Av. Prefeito José Cadete de Almeida Calado, nº 163, Centro - São Bento do Una,

PE - CEP: 55370-054

<http://www.saobentodouna.pe.gov.br>

## 8. REQUERIMENTO

Diante do exposto, requer o recebimento e processamento do presente pedido, com a adoção das providências cabíveis pela Autarquia Municipal de Segurança, Trânsito e Transporte de São Bento do Una – UNATTRAN.

## 9. DADOS PARA RESTITUIÇÃO DE VALORES

*(Preenchimento obrigatório apenas para requerimentos de restituição de valores)*

Forma de Restituição:

PIX  Transferência Bancária

### Dados PIX

Tipo de Chave:

CPF  CNPJ  E-mail  Telefone  Chave Aleatória

Chave PIX: \_\_\_\_\_

### Dados Bancários (Transferência bancária)

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

Conta: \_\_\_\_\_

Tipo:

Corrente

Poupança

CPF/CNPJ do Titular: \_\_\_\_\_

Declaro que os dados informados são de minha titularidade ou que possuo autorização para o recebimento dos valores na conta indicada.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

São Bento do Una/PE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**ASSINATURA DO REQUERENTE**

CPF: \_\_\_\_\_

### DESPACHO DE RECEBIMENTO (USO INTERNO)

Servidor Responsável: \_\_\_\_\_

Data do Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_