

SALDO REMANESCENTE DE LEILÃO

DETRAN/MS – DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

ANEXO II-SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO DE SALDO REMANESCENTE DE VEÍCULO LEILOADO
PELO DETRAN/MS

1. DADOS DO SOLICITANTE:

Nome Completo:

Nº Documento de Identidade:

Órgão Emissor:

Nº CPF/CNPJ:

Endereço:

Nº:

Bairro:

Complemento:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone:

E-mail:

SOLICITAÇÃO E DADOS BANCÁRIOS:

Pela presente, requer a restituição do saldo remanescente referente ao veículo leilado:

Modelo Veículo: Placa: Renavam: (Preenchimento Obrigatório)

Outras Considerações: _____

Dados Bancários para Restituição - Marque "X" somente em uma das opções:

1. () Solicito efetuar o depósito no Banco: _____ Agência: _____ C/C: _____

2. () Solicito efetuar o depósito na conta de terceiros:

Nome:

CPF:

Banco:

Agência:

C/C:

Declaro ter conhecimento que, caso não anexe os documentos solicitados, o valor não será restituído até que todos os documentos comprobatórios sejam apresentados.

ASSINATURA

-Obrigatório reconhecer firma em cartório.

- Para Pessoa Jurídica, a Solicitação deve ser assinada pelo(s) representante(s) legal(is) da empresa e o reconhecimento da(s) firma(s) indicar, ainda, tratar-se de assinatura(s) que o representa(m).