



Ilmo. Sr. Diretor Presidente da CET-Santos

Venho pelo presente solicitar restituição por pagamento em duplicidade.

Requerimento devidamente assinado pelo proprietário acompanhado de cópias:

- Comprovante (s) de pagamento.
- CRLV (Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo - atualizado).
- RG ou CNH (atualizado) .
- Contrato Social (tratando-se de Pessoa Jurídica).
- Procuração com poderes específicos, com firma reconhecida em Cartório, no caso do interessado ser representado por terceiro.

Obs.: o proprietário do veículo tem que ser o titular da conta corrente/poupança, salvo em caso de procuração.

Nome: _____

Endereço: _____ nº _____ complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP _____

CEP _____ Celular: _____ e-mail: _____

AIT nº: _____ Placas do veículo: _____ Banco nº _____

Agência nº: _____ Conta nº _____

Obs.: _____

Santos, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura (conforme documento apresentado)

Atendimento Presencial: POUPATEMPO Santos – realizado somente através de agendamento pelo site:
<https://cetsantos.com.br/poupa-tempo/>

Remessa postal (**CORREIOS**): Avenida Rangel Pestana, 126 – Vila Mathias – Santos/SP CEP 11013-550