

REQUERIMENTO DE **RESTITUIÇÃO DE TAXA**

Requerente (nome completo)

CPF / CNPJ

Endereço

....., UF, CEP

Telefone(s) com DDD (.....), (.....)

Valor a ser restituído:

- R\$ 77,17 – Setenta e sete reais e dezessete centavos
- R\$ 257,25 – Duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e cinco centavos
- R\$ 334,42 – Trezentos e trinta e quatro reais e quarenta e dois centavos
- R\$ 514,50 – Quinhentos e quatorze reais e cinquenta centavos
-

Justificativa:

- Desistência do serviço vinculado à taxa;
- Pagamento em duplicidade;
- Falecimento do requerente do serviço;
- Pagamento a maior; ou
- Outros. Justificar:

Dados bancários para restituição:

Nome / Código do Banco:

Agência nº: **Conta corrente** nº:

CPF do correntista:, Telefone de contato (.....)

Local, data | |

.....
Assinatura do requerente