

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