

**PETIÇÃO DE RESTITUIÇÃO DE TAXAS****Ilmo. Sr. Diretor de Administração****DADOS DO FAVORECIDO**

CIC / CNPJ / N° INPI		Nome ou Razão Social		
Endereço				
Bairro	Município	Cep.	UF	País
Telefone		Fax		
e-mail				

**DADOS BANCÁRIOS DO FAVORECIDO**

Banco	Agência	C/C
-------	---------	-----

**Vem perante V.Sa., requerer a restituição de taxa, nos termos da Carta de Esclarecimento anexa.****DOCUMENTOS ANEXADOS**

<input type="checkbox"/>	CARTA DE ESCLARECIMENTO SOBRE O PEDIDO DE DEVOLUÇÃO
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTE(S) DO(S) RECOLHIMENTO(S) INDEVIDO(S) (Original)
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTE(S) DO(S) RECOLHIMENTO(S) CÓD. 801 DA PORTARIA DAG / N° 06/2004 (Obs.: Um original por pedido)
<input type="checkbox"/>	PROCURAÇÃO COM PODERES EXPRESSOS PARA RECEBER E DAR QUITAÇÃO (Original ou cópia autenticada)

**DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA.**

Local / Data	Assinatura e Carimbo
--------------	----------------------