

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE TAXA

REQUERENTE (NOME COMPLETO):	
CPF/CNPJ:	
ENDEREÇO:	
UF:	
CEP:	
TELEFONE(S) C/DDD:	

VALOR A SER RESTITUÍDO: R\$ _____ (_____)

JUSTIFICATIVA:

- Desistência do serviço vinculado à taxa;
- Pagamento em duplicidade;
- Falecimento do requerente do serviço;
- Pagamento a maior; e
- Outros

Justificar: _____

DADOS BANCÁRIOS PARA RESTITUIÇÃO:

NOME/CÓDIGO DO BANCO:	
AGÊNCIA:	
CONTA CORRENTE:	
CPF DO CORRENTISTA:	
TELEFONE DE CONTATO:	

LOCAL/DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE