



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO, INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS  
SUPERINTENDÊNCIA DA ZONA FRANCA DE MANAUS

**PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DE TS ( ) ou TCIF ( )**

EMPRESA (NOME OU RAZÃO SOCIAL)		CNPJ	
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ESTRADA)		INSCRIÇÃO SUFRAMA	
MUNICÍPIO		UF	
Nº	APTO, SALA, ANDAR	BAIRRO	CEP
TELEFONE	E-MAIL	VALOR RECLAMADO	

**REQUERIMENTO**

Na forma do disposto na Portaria nº 925, de 4 de julho de 2023, o interessado acima qualificado, vem perante a Superintendência da Zona Franca de Manaus (Suframa), requerer a **RESTITUIÇÃO** de valor(es) pago(s), conforme documentação anexa, estando ciente de que na forma da legislação pertinente, desde que observadas as condições de procedência do pedido, a Suframa está autorizada a executar a restituição de débitos prevista no artigo 29 da Portaria nº 925/2023.

MOTIVO:	<p>_____, de _____ de _____</p> <p>ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA</p> <p>Nome Legível: _____</p> <p>CPF Nº.: _____</p>
---------	--

<b>TIPOS DE SERVIÇOS PRESTADOS:</b> ( ) Internamento de Mercadoria Nacional ( ) Internamento de Mercadoria Importada ( ) Cadastro e Credenciamento ( ) EIZOF	<b>HIPÓTESES DE OCORRÊNCIA:</b> ( ) Pagamento Indevido ( ) Pagamento maior que o devido ( ) Pagamento em duplicidade
--	---

<b>ANEXOS</b> ( ) Guia de Recolhimento da União – GRU ( ) Comprovante de Pagamento ( ) Extrato do Débito ou Extrato da GRU ( ) Nota(s) Fiscal(is) ou PLI ( ) Conhecimento de Transporte ( ) Outros (especificar) _____ ( ) Contrato Social e/ou Última alteração ( ) Procuração ( ) Documentos Pessoais do Representante Legal da Empresa ( ) Comprovante de conta-corrente em nome da Empresa	<b>Protocolo Suframa:</b>
--	---------------------------