



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:

_____, de _____ de _____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Nome Legível: _____

CPF Nº.: _____

TIPOS DE SERVIÇOS PRESTADOS:

- () Internamento de Mercadoria Nacional
() Internamento de Mercadoria Importada
() Cadastro e Credenciamento
() EIZOF

HIPÓTESES DE OCORRÊNCIA:

- () Pagamento Indevido
() Pagamento maior que o devido
() Pagamento em duplicidade

ANEXOS

- () 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

Protocolo Suframa: