



REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DE VALORES (Multa / Taxa)

DADOS DO REQUERENTE:

Nome/Razão Social:

Endereço:

Telefone(s) para contato: ()

E-mail:

CPF/CNPJ:

RG:

Vem, por meio do presente, requerer a restituição do valor pago relativo à: **(Inserir abaixo a Justificativa)**

DADOS BANCÁRIOS DO REQUERENTE:

Banco:

Agência:

N.º da Conta Corrente:

Valor Total a ser Ressarcido: R\$

ATENÇÃO:

- * A conta deverá ser do tipo corrente (Não pode ser conta conjunta, de poupança ou de terceiros);
- * O domicílio bancário deverá estar vinculado ao CPF/CNPJ do autuado;
- * O preenchimento incorreto ou a falta de informações é de total responsabilidade do require

DOCUMENTOS ANEXADOS:

- Comprovante do pagamento em duplicidade;
- Cópia da Carteira de Identidade ou documento equivalente (Pessoa Física);
- Cópia do contrato social e última alteração contratual e cópia da identidade e do CPF do signatário (Pessoa Jurídica);
- Procuração original ou cópia autenticada, juntamente com as cópias do RG e CPF do Procurador (Representado);
- Cópia do comprovante de titularidade da conta corrente do requerente. Não podendo ser conta conjunta, de poupança ou terceiros.

Nestes termos, pede deferimento.

_____ / _____, em _____ de _____ de 20_____.
(Local) (Data)

(Assinatura)