|  |
| --- |
|   SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO DE INDÉBITO  SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Dados do Solicitante** |
| Nome Completo | Telefone |
|   | ( ) |
| Endereço - Bairro | CEP | Município |
|   |   |  |
| e-mail | CPF/CNPJ | Telefone Celular |
|   |   | ( ) |

 Vem requerer que seja autorizada a restituição da importância de R$ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

cujo pagamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( indevido , a maior ou em duplicidade )*

foi efetuado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_ ( Banco / Agência )* em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_(*Data* ).

|  |
| --- |
| **Forma de restituição solicitada** |
|  ( ) Em minha conta corrente ( ) Crédito do Imposto na escrita fiscal |
|  ( ) Depósito na conta corrente do meu procurador |
| **Informações para crédito** |
| Banco | Agência | Conta Corrente |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| \* não usar conta poupança. |
| \* se conta conjunta e se for 2º titular, usar dados do 1º titular + procuração específica |

|  |
| --- |
| **Documentos** |
| ( ) Documento de identidade do signatário da petição. \* |
| ( ) Guias de recolhimento a serem restituídas (no caso de pagamento em duplicidade, apresentar as duas guias). |
| ( ) Procuração, quando for o caso, com firma reconhecida e com poderes para representar junto ao Poder Público. \* |
| ( ) Comprovação dos dados bancários: cópia do cartão de débito, cheque ou documento equivalente, que contenha agência (Ag) e conta (Cc) do banco, e nome do requerente (cópia simples). |
| **\*** apresentar (original e cópia) ou (cópia autenticada) |

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente das penalidades previstas em Lei para o caso de declarações inexatas.

Nestes termos, solicito deferimento.

Rio de Janeiro, ­­­­­­­­­­\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (RG/CPF):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (igual ao documento)