

Requerimento de Restituição

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social:	CPF / CNPJ:	
Endereço para correspondência	Cidade/UF	CEP:
E-mail:	Telefone:	Celular/Whatsapp:

DADOS BANCÁRIOS PARA RESTITUIÇÃO

Instituição Financeira	Agência	Conta	Chave-pix
------------------------	---------	-------	-----------

DO PEDIDO

O requerente acima identificado vem requerer a restituição relacionada ao pagamento do tributo abaixo:

<input type="checkbox"/> IPTU	<input type="checkbox"/> ISS	<input type="checkbox"/> ITBI	<input type="checkbox"/> TAXAS
-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

No valor de R\$ _____
 pago INDEVIDAMENTE, por meio do DAM nº _____,
 pelo(s) motivo(s) a seguir:

Nestes termos pede deferimento.

Sobral, _____ de _____ de _____

**Assinatura do interessado
 (Semelhante ao do documento de identificação)**

OBSERVAÇÃO

- Caso necessário, poderá a autoridade responsável pela análise da solicitação exigir outros documentos para complementar a instrução do processo. A ausência de qualquer um dos documentos solicitados poderá inviabilizar a análise do pedido com o seu consequente **arquivamento**.

Documentação Necessária

PESSOA JURÍDICA

- ✓ RG E CPF OU CNH DO SÓCIO OU REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINAR O REQUERIMENTO;
- ✓ DOCUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA;
- ✓ COMPROVANTE DE PAGAMENTO;
- ✓ PROCURAÇÃO (SE FOR O CASO);
- ✓ FOTO DO CARTÃO OU DOS DADOS DA CHAVE PIX DO REQUERENTE - DADOS PESSOA JURÍDICA

PESSOA FÍSICA

- ✓ RG E CPF OU CNH DO CONTRIBUINTE;
- ✓ COMPROVANTE DE PAGAMENTO;
- ✓ PROCURAÇÃO (SE FOR O CASO);
- ✓ FOTO DO CARTÃO OU DOS DADOS DA CHAVE PIX DO REQUERENTE - DADOS PESSOA FÍSICA