

À SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Exmº. Senhor Secretário

_____ nome do requerente

residente à _____ nº _____

grupo _____, Bairro _____, Município _____

CEP _____ CNPJ/ CPF _____ inscrição estadual nº _____

_____ vem requerer a V. Exa. seja autorizada a restituição da importância de R\$ _____

cujo pagamento _____ (indevido, a maior ou em duplicidade)

foi efetuado no (a) _____ em _____ e Banco e Agência _____

corresponde ao (à) _____ (Guia nº _____)

Como prova, junta os documentos assinalados abaixo, e como fundamento declara:

Declara para fins de restituição, que deseja receber (§ 3º do Art. 1º da Res. 2.455/94):

- Por Ordem Bancária de Pagamento;
- Por Depósito em conta corrente nº _____ Ag. _____ Banco _____

NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO.

Rio de Janeiro, em _____ de _____ de _____

DOCUMENTAÇÃO ANEXADA

I – Pagamento em duplicidade

- Xerocópia do Documento de Arrecadação, do 1º pagamento.
- Original do Documento de Arrecadação, do 2º pagamento.

II – Pagamento a maior ou indevido

- Original do Documento de Arrecadação