



SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO DE CUSTAS JUDICIAIS E PORTE DE REMESSA E RETORNO

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE (pessoa física ou jurídica que recolheu os emolumentos judiciais)

NOME	CPF/CNPJ	TELEFONE/E-MAIL
------	----------	-----------------

DADOS DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE (para pedidos formulados em nome de terceiros)

NOME	CPF/CNPJ	TELEFONE/E-MAIL
------	----------	-----------------

DADOS DO PROCESSO

TRIBUNAL/SEÇÃO JUDICIÁRIA	NÚMERO DO PROCESSO
AUTOR	
RÉU	

VALORES PARA RESTITUIÇÃO

CUSTAS R\$	PORTE DE REMESSA E RETORNO R\$	TOTAL
DATA DE PAGAMENTO	DATA DE PAGAMENTO	R\$

DADOS BANCÁRIOS (identificação da conta para depósito dos valores a serem restituídos)

BANCO	NÚMERO DO BANCO	
AGÊNCIA (informar o dígito verificador)	CONTA (informar o dígito verificador)	CPF/CNPJ DO TITULAR

DESCRIÇÃO DO PEDIDO (escolher uma das hipóteses)

<input type="checkbox"/> PAGAMENTO EM DUPLICIDADE
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO INDEVIDO EM RAZÃO DO NÃO AJUIZAMENTO DA AÇÃO OU DA NÃO INTERPOSIÇÃO DO RECURSO
<input type="checkbox"/> OUTROS CASOS

RAZÃO/OBSERVAÇÃO

--

AUTENTICAÇÃO

ASSINATURA	LOCAL	DATA
------------	-------	------

Endereço para protocolo deste requerimento:

- Secretaria de Administração do Tribunal, quando tiver recolhido na unidade gestora (UG) do Tribunal.
- Secretaria Administrativa da seção judiciária responsável pela unidade gestora (UG) arrecadadora.