



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Mato Grosso **CREA-MT**

PROTOCOLO: _____

REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DE VALORES

Requerente: _____

CPF/CNPJ: _____ Telefone: () _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ E-mail: _____

Venho requerer ao CREA-MT, a restituição da quantia de R\$ _____, referente ao pagamento de:

- () Duplicidade de pagamento
() Impossibilidade de fornecimento de certidão
() Outro motivo. Especificá-lo aqui: _____

Obs: No Caso de pagamento em duplicidade, faz-se necessário a apresentação dos comprovantes do pagamento e o original do documento a ser ressarcido.

Autorizo a restituição da taxa em minha conta nº: _____

Agência nº: _____ Banco nº: _____ Cidade: _____

Poupança: () sim () não

Autorização de crédito em conta de terceiros:

Autorizo o crédito em nome: _____ CPF nº: _____

Conta nº: _____ Agência nº: _____ Banco nº: _____

Poupança: () sim () não

Assinatura do requerente

Data: ____/____/____

Parecer do Coordenador/Gerente da Unidade:

Assinatura e carimbo

Data: ____/____/____

() **DEFERIDO**

() **INDEFERIDO**

Assinatura/carimbo Superintendente Administrativo - Financeiro

Data: ____/____/____