

ANEXO M-25

PEDIDO DE REPETIÇÃO DE INDÉBITO DE TAXA DE SERVIÇOS DIVERSOS

Senhor Subsecretário da Receita Estadual:			
Nome do Requerente:			
CPF:		CNPJ:	
Endereço:			
CEP:	Município:		UF:
Telefone: ()	Tel.Cel 1: ()	Tel.Cel 2: ()	
E-mail 1:		E-mail 2 :	
Banco:	Nº da Agência:	Conta para crédito:	

REQUER a devolução da **Taxa de Serviços Diversos**, no(s) valor(es) de R\$, pago(s) na(s) data(s) de / / .

Se necessário, detalhe resumidamente o motivo; caso necessite mais de quatro linhas, utilize o verso ou folha anexa:

, de de 20 .

Assinatura do Requerente

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- cópia do documento de identidade do contribuinte nominado na(s) Guia(s) de Arrecadação (GA) ou, se pessoa jurídica, do contrato social com cláusula de administração vigente;
- se representado, instrumento de procuração com poderes para pleitear e/ou receber restituição de tributos estaduais, acompanhado de cópia dos documentos de identificação do procurador outorgado;
- original(is) ou cópia(s) legível(is) da(s) GA(s), autenticadas por caixa receptor ou acompanhada, se for o caso, de comprovantes de pagamento por autoatendimento bancário, que deseja ver restituída(s).

DOCUMENTOS ADICIONAIS A SEREM APRESENTADOS (quando aplicável)

- caso a prestação do serviço público especial descrito na GA deixou de ocorrer, ou foi prestada parcialmente, declaração a esse respeito fornecida pelo órgão público competente para a referida prestação, mencionando o valor não utilizado, a data do pagamento, o número da GA e o nome do contribuinte;
- se entender necessário(s) à perfeita caracterização do direito à restituição pretendida, original(is) ou cópia(s) legível(is) de outro(s) documento(s) não listado(s).