

**PEDIDO DE CANCELAMENTO OU DE RETIFICAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE IMPORTAÇÃO E RECONHECIMENTO DE DIREITO DE CRÉDITO**
**1. IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO**

NOME/NOME EMPRESARIAL		CPF/CNPJ	
LOGRADOURO (rua, avenida, praça, etc.)		NUMERO	COMPLEMENTO (apto, sala, etc.)
BAIRRO - DISTRITO	MUNICIPIO	UF	CEP
DDD/TELEFONE		E-MAIL	
BANCO (em que será creditado)	Nº AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	VALOR DA RESTITUIÇÃO (em reais)

**2. OPÇÃO (assinalar apenas uma):**

Pedido de cancelamento de Declaração de Importação (DI) e reconhecimento de direito creditório (preencher quadros 1, 2, 3, 4 e 6);

Pedido de reconhecimento de direito decorrente de cancelamento de ofício de DI (preencher quadros 1, 2, 4 e 6);

Pedido de reconhecimento de direito decorrente de retificação de DI (preencher quadros 1, 2, 3, 5 e 6).

**3. IDENTIFICAÇÃO DA DI REFERENTE À OPERAÇÃO COMERCIAL**

Nº da DI	→	
Nº do Protocolo de Transmissão	→	
Data do Registro da DI	→	
Data de quitação do imposto	→	
Código do banco debitado	→	
Código da agência debitada	→	
Nº da conta-corrente debitada	→	
Código da Unidade Local de Despacho	→	
Código e valor da Receita (R\$)	0086	→
	1038	→
	1962	→
	5503	→
	5516	→
	9064	→

Obs.: Deverão ser informados os dados da DI que deverá permanecer registrada no SISCOEX.

**4. NÚMERO DE REGISTRO DAS DI A SEREM CANCELADAS OU JÁ CANCELADAS OU JÁ CANCELADAS DE OFÍCIO**

--

Obs.: O detalhamento das DI listadas deverá ser apresentado em folha à parte, observado o modelo do quadro 3. (Modelo aprovado pela IN RFB nº 1300, de 20 de novembro de 2012.)

**5. CÁLCULO DO IMPOSTO A RESTITUIR**

CÓDIGO DA RECEITA	VALOR PAGO (em reais) (1)	VALOR DEVIDO APÓS RETIFICAÇÃO (em reais) (2)	VALOR A RESTITUIR (em reais) (1) - (2)
0086			
1038			
1962			
5503			
5516			
9064			
TOTAL			

**6. IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR/REPRESENTANTE LEGAL DO IMPORTADOR**

NOME COMPLETO	CPF
ASSINALE COM UM "X"	
<input type="checkbox"/> Procurador	<input type="checkbox"/> Representante legal da empresa
ASSINATURA	DATA

**7. CANCELAMENTO DAS DECLARAÇÕES (uso da RFB)**

<input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> Reconheço <input type="checkbox"/> Indefiro o cancelamento das DI objeto deste pedido, nos termos da IN RFB nº _____ de 2012.	Efetuei o cancelamento da(s) DI  Carimbo, data e assinatura
---	---

**8. RECONHECIMENTO DO DIREITO CREDITÓRIO (uso da RFB)**

Nos termos da IN RFB nº \_\_\_\_\_ de 2012, reconheço o direito creditório do contribuinte no valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_); Pague-se ou encaminhe-se à unidade jurisdicionante do domicílio do contribuinte para compensação.

Carimbo, data e assinatura