

FORMULÁRIO DE RESSARCIMENTO **TAXAS / BOLETOS COM PAGAMENTO INDEVIDO**

Venho através desta, solicitar a V. Sa. o ressarcimento do pagamento indevido, em referência a:

Explicar o motivo: _____

realizado neste Estado.

INTERESSADO: _____

CARTEIRA Nº: _____

Nº GUIA: _____

DATA DO PAGAMENTO: _____ / _____ / _____

FORMA DE RESSARCIMENTO:

CHEQUE:

DEPÓSITO EM CONTA:

Banco: _____

Agência: _____

Conta nº: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____