



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO E ENERGIA – SEINC
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO – JUCEMA – AE

SR. Sergio Silva Sombra
Presidente da Junta Comercial do Maranhão

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE TAXAS

DADOS DO REQUERENTE:

Nome do Requerente (Razão Social, se requerente Pessoa Jurídica): _____			
R.G. / Orgão Expedidor / UF _____	C.P.F (se Pessoa Física). _____	CNPJ (Se requerente Pessoa Jurídica) _____	
Endereço do Requerente: _____			
Compl. do Endereço _____	CEP _____	Município _____	U.F. _____
DDD + Telefone _____	e-mail _____		

DADOS PARA O CRÉDITO DA RESTITUIÇÃO (SE APROVADO):

Banco _____	Agência _____	Conta Corrente: _____
-------------	---------------	-----------------------

**OBS: A conta corrente deverá obrigatoriamente estar em nome do requerente.
A conta não poderá ser POUPANÇA.**

Valor requerido: R\$ _____	Valor requerido (por extenso): _____
----------------------------	--------------------------------------

Os comprovantes do pagamento indevido deverão estar anexados ao requerimento.

Justificativa do pedido de restituição: _____

Termos em que pede Deferimento.

Local e data: _____	Assinatura do Requerente ou de seu Representante Legal _____
Nome: _____	



OBS: O Requerimento deverá ser assinado por um dos sócios da empresa, ou seu representante legal devidamente autorizado.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO E ENERGIA – SEINC
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO – JUCEMA – AE