

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ



REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE TAXA

Sr. Secretário-Geral da Junta Comercial do Estado do Ceará,

_____, _____
Nome do Requerente CPF

_____, _____
Identificação da Empresa CNPJ

Vem requerer a restituição do preço do serviço pago (especificar o motivo):

Nestes termos pede e espera deferimento.

_____, ____ de _____ de 20__.

Ass: _____

Assinatura do Requerente

Anexo(s):

Documento de Arrecadação do Estado - DAE Valor R\$ _____

Dados do titular da conta corrente para restituição:

_____, data de nascimento ____/____/____
Nome

_____, estado civil: _____, profissão _____,
Nome da Mãe

Endereço (tipo e nome do logradouro, nº, complemento, bairro, município, UF e CEP)

NIRE: _____, CNPJ/CPF: _____ Telefone: _____.

Preferencialmente Correntista do Bradesco

Agência nº _____, Conta Corrente nº _____, Banco _____