

**REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE DESPESAS PROCESSUAIS/FIANÇAS CRIMINAIS****ANEXO I – PORTARIA 190 /2023 - GABPRESI**

(OBSERVAÇÃO: PREENCHER TODOS OS CAMPOS/NÃO É PERMITIDO O PREENCHIMENTO COM ABREVIATURAS)

**1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO (PARTE NO PROCESSO JUDICIAL)**

Nome/Razão Social:	
CPF/CNPJ:	
Endereço:	Bairro:
Município/Estado da Federação:	CEP:
E-mail:	Telefone/WhatsApp: ( )

**2. DADOS DO REPRESENTANTE/ADVOGADO/ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA**

Nome/Razão Social:	
CPF/CNPJ:	N.º OAB:
Telefone/WhatsApp: ( )	

**3. DADOS DO PROCESSO**

N.º do Processo:	Unidade Judiciária de Tramitação:
------------------	-----------------------------------

Parte(s) - Polo Ativo:	Parte(s) - Polo Passivo:
------------------------	--------------------------

#### 4. DADOS DO(S) BOLETO(S) PARA RESTITUIÇÃO

N.º Identificador do DAE pago *:	Valor:	Data do Pagamento:

\*Observação: número indicado no Campo 4 do Boleto – NOSSO NÚMERO (DAE), exemplo: 2022.62.1234567-89

#### 5. DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO DO VALOR A SER RESTITUÍDO

Nome do titular da conta:	CPF/CNPJ do titular da conta:
Banco:	Agência:
N.º da Conta:	Operação:

#### 6. JUSTIFICATIVA DO PEDIDO

a) Não ajuizamento da ação ( <input type="checkbox"/> )
b) Não interposição do recurso ( <input type="checkbox"/> )
c) Pagamento indevido, com erro ( <input type="checkbox"/> ) ou em excesso ( <input type="checkbox"/> )
d) Pagamento em duplicidade ( <input type="checkbox"/> )

e) Ressarcimento de despesa processual paga por beneficiário da gratuidade da justiça ( <input type="checkbox"/> )	
f) Devolução de fiança criminal ( <input type="checkbox"/> )	
g) Outros ( <input type="checkbox"/> )	
Fazer breve descrição do ocorrido:	
Solicito a restituição da importância requerida, declarando, sob as penas da Lei n.º 4.729, de 14 de julho de 1965 e da Lei n.º 8.137, de 27 de dezembro de 1990, que as informações prestadas neste pedido são a expressão da verdade.	
Nome legível do signatário ou de seu representante legal:	CPF:
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura:


**CADASTRO DE CREDORES DO ESTADO – PESSOA FÍSICA**
**ANEXO II DA PORTARIA 190/2023 - GABPRESI**

(OBSERVAÇÃO: PREENCHER TODOS OS CAMPOS/NÃO É PERMITIDO O PREENCHIMENTO COM ABREVIATURAS)

**IDENTIFICAÇÃO E DOMICÍLIO DO CREDOR**

<b>NOME COMPLETO</b>	<b>NOME DA MÃE</b>
<b>CPF</b>	<b>RG</b>
<b>N.º PIS/PASEP</b>	<b>OCUPAÇÃO PROFISSIONAL</b>
<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>
<b>ENDEREÇO</b>	
<b>NÚMERO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>
<b>BAIRRO</b>	<b>CEP</b>
<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>
<b>E-MAIL</b>	<b>TELEFONE/WHATSAPP</b>

**DOMICÍLIO BANCÁRIO\***

(\*OBSERVAÇÕES: 1) O TITULAR DA CONTA DEVE SER A PESSOA FÍSICA IDENTIFICADA ACIMA; 2) INFORMAR, PREFERENCIALMENTE, UMA CONTA DO TIPO CONTA-CORRENTE)

<b>BANCO N.º</b>	<b>NOME DO BANCO</b>
<b>AGÊNCIA (C/DÍGITO) N.º</b>	<b>NOME DA AGÊNCIA</b>
<b>CONTA (C/DÍGITO) N.º</b>	<b>TIPO DE CONTA</b> ( <input type="checkbox"/> ) <b>CONTA-CORRENTE</b> ( <input type="checkbox"/> ) <b>POUPANÇA</b> ( <input type="checkbox"/> ) <b>OUTROS (DESCREVER):</b> _____

**AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**
**AUTORIZO A INCLUSÃO DOS DADOS NO SISTEMA INTEGRADO DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA DO ESTADO DO CEARÁ - SIAFE/CE**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

**ASSINATURA DO CREDOR**



**CADASTRO DE CREDORES DO ESTADO – PESSOA JURÍDICA**  
**ANEXO III DA PORTARIA 190/2023 - GABPRESI**

(OBSERVAÇÃO: PREENCHER TODOS OS CAMPOS/NÃO É PERMITIDO O PREENCHIMENTO COM ABREVIATURAS)

**IDENTIFICAÇÃO E DOMICÍLIO DO CREDOR**

<b>RAZÃO SOCIAL</b>	
CNPJ	NOME FANTASIA
<b>DATA DE ABERTURA</b>	<b>NATUREZA JURÍDICA</b>
<b>ENDEREÇO</b>	
NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF
E-MAIL	TELEFONE/WHATSAPP
<b>REPRESENTANTE/ RESPONSÁVEL</b>	

**DOMICÍLIO BANCÁRIO**

(OBSERVAÇÕES: 1) O TITULAR DA CONTA DEVE SER A PESSOA JURÍDICA IDENTIFICADA ACIMA; 2) INFORMAR, PREFERENCIALMENTE, UMA CONTA DO TIPO CONTA-CORRENTE)

BANCO N.º	NOME DO BANCO
AGÊNCIA (C/DÍGITO) N.º	NOME DA AGÊNCIA
CONTA (C/DÍGITO) N.º	TIPO DE CONTA <input type="checkbox"/> CONTA-CORRENTE <input type="checkbox"/> POUPANÇA <input type="checkbox"/> OUTROS (DESCREVER): _____

**AUTORIZAÇÃO DO CREDOR**

**AUTORIZO A INCLUSÃO DOS DADOS NO SISTEMA INTEGRADO DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA DO ESTADO DO CEARÁ - SIAFE/CE**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ASSINATURA DO CREDOR/REPRESENTANTE**



**REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE EMOLUMENTOS E SELOS  
ANEXO IV – PORTARIA 190/2023 - GABPRESI**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO**

Nome/Razão Social:	
CPF/CNPJ:	
Endereço:	
Município/Estado da Federação:	CEP:
E-mail:	Telefone/WhatsApp:

**2. DADOS DO REPRESENTANTE/ADVOGADO/ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA**

Nome/Razão Social:	
CPF/CNPJ:	N.º OAB:
Telefone/WhatsApp: ( )	

**3. DADOS DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

Tipo de pagamento efetuado	Valor	Data do pagamento

**4. DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO DO VALOR A SER RESTITUÍDO**

Nome do titular da conta:	CPF/CNPJ do titular da conta:
Banco:	Agência:
N.º da Conta:	Operação:

**5. JUSTIFICATIVA DO PEDIDO**

Fazer breve descrição do ocorrido:

Solicito a restituição da importância requerida, declarando, sob as penas da Lei n.º 4.729, de 14 de julho de 1965 e da Lei n.º 8.137, de 27 de dezembro de 1990, que as informações prestadas neste pedido são a expressão da verdade.

Nome legível do signatário ou de seu representante legal:

CPF:

DATA:

Assinatura:



**REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE EMOLUMENTOS E SELOS**  
**ANEXO IV – PORTARIA 190/2023 - GABPRESI**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO**

Nome/Razão Social:	
CPF/CNPJ:	
Endereço:	
Município/Estado da Federação:	CEP:
E-mail:	Telefone/WhatsApp:

**2. DADOS DO REPRESENTANTE/ADVOGADO/ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA**

Nome/Razão Social:	
CPF/CNPJ:	N.º OAB:
Telefone/WhatsApp: ( )	

**3. DADOS DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

Tipo de pagamento efetuado	Valor	Data do pagamento

**4. DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO DO VALOR A SER RESTITUÍDO**

Nome do titular da conta:	CPF/CNPJ do titular da conta:
Banco:	Agência:
N.º da Conta:	Operação:

**5. JUSTIFICATIVA DO PEDIDO**

Fazer breve descrição do ocorrido:

Solicito a restituição da importância requerida, declarando, sob as penas da Lei n.º 4.729, de 14 de julho de 1965 e da Lei n.º 8.137, de 27 de dezembro de 1990, que as informações prestadas neste pedido são a expressão da verdade.

Nome legível do signatário ou de seu representante legal:

CPF:

DATA:

Assinatura:



**SÍNTESE DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS EXIGIDOS PARA ANÁLISE DE  
SOLICITAÇÕES DE RESTITUIÇÕES DE CUSTAS/FIANÇAS  
ANEXO V – PORTARIA 190/2023 - GABPRESI**

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

**1 NÃO AJUIZAMENTO DA AÇÃO OU NÃO INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

- 1.1 Requerimento de Restituição de Despesas Processuais;
- 1.2 Cadastro de Credores do Estado;
- 1.3 Cópia do documento de identificação do solicitante (RG, CNH ou Carteira da OAB);
- 1.4 Procuração, com firma reconhecida, caso o pedido seja formulado em nome de terceiro;
- 1.5 Cópia dos Documentos de Arrecadação Estadual (DAE) e respectivos comprovantes bancários de pagamento;
- 1.6 Cópia do despacho do juiz do feito que deferir a restituição (nos casos de não interposição de recurso);
- 1.7 Certidão negativa de distribuição de processo, obtida junto ao distribuidor do Fórum ou no endereço eletrônico <https://www.tjce.jus.br/certidores/> (nos casos de não distribuição de processo/não ajuizamento da ação).

**2 PAGAMENTO INDEVIDO, COM ERRO OU EM EXCESSO**

- 2.1 Requerimento de Restituição de Despesas Processuais;
- 2.2 Cadastro de Credores do Estado;
- 2.3 Cópia do documento de identificação do solicitante (RG, CNH ou Carteira da OAB);
- 2.4 Procuração, com firma reconhecida, caso o pedido seja formulado em nome de terceiro;
- 2.5 Cópia dos Documentos de Arrecadação Estadual (DAE) e respectivos comprovantes bancários de pagamento;
- 2.6 Cópia do despacho do juiz do feito que deferir a restituição, se o valor foi pago no curso de um processo judicial.

**3 PAGAMENTO EM DUPLICIDADE**

- 3.1 Requerimento de Restituição de Despesas Processuais;
- 3.2 Cadastro de Credores do Estado;
- 3.3 Cópia do documento de identificação do solicitante (RG, CNH ou Carteira da OAB);
- 3.4 Procuração, com firma reconhecida, caso o pedido seja formulado em nome de terceiro;
- 3.5 Cópia do(s) Documento(s) de Arrecadação Estadual (DAE) e respectivo(s) comprovante(s) bancário(s) de pagamento;
- 3.6 Cópia do despacho do juiz do feito que deferir a restituição, se o valor foi pago no curso de um processo judicial.

**4 DESPESA PROCESSUAL PAGA POR BENEFICIÁRIO DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**

- 4.1 Requerimento de Restituição de Despesas Processuais;
- 4.2 Cadastro de Credores do Estado;
- 4.3 Cópia do documento de identificação do solicitante (RG, CNH ou Carteira da OAB);
- 4.4 Procuração, com firma reconhecida, caso o pedido seja formulado em nome de terceiro;
- 4.5 Cópia dos Documentos de Arrecadação Estadual (DAE) e respectivos comprovantes bancários de pagamento;
- 4.6 Cópia da decisão judicial que deferiu o pedido de gratuidade da justiça.

**5 AUTORIZAÇÃO/ ORDEM JUDICIAL**

- 5.1 Requerimento de Restituição de Despesas Processuais;
- 5.2 Cadastro de Credores do Estado;
- 5.3 Cópia do documento de identificação do solicitante (RG, CNH ou Carteira da OAB);
- 5.4 Procuração, com firma reconhecida, caso o pedido seja formulado em nome de terceiro;
- 5.5 Cópia dos Documentos de Arrecadação Estadual (DAE) e respectivos comprovantes bancários de pagamento;
- 5.6 Cópia da decisão judicial que deferiu a restituição.

**6 EMOLUMENTOS, FERMOJU E SELOS PAGOS INDEVIDAMENTE ÀS SERVENTIAS EXTRAJUDICIAIS - SOLICITAÇÃO DO CIDADÃO AO CARTÓRIO**

- 6.1 Formulário Requerimento de Restituição de Emolumentos, Fermoju e Selos;
- 6.2 Comprovantes de pagamento;
- 6.3 Cópia do documento de identificação do solicitante (RG, CNH ou Carteira da OAB);
- 6.4 Procuração, com firma reconhecida, caso o pedido seja formulado em nome de terceiro.

**7 EMOLUMENTOS, FERMOJU E SELOS PAGOS INDEVIDAMENTE ÀS SERVENTIAS EXTRAJUDICIAIS - SOLICITAÇÃO DO CARTÓRIO AO TJCE**

- 7.1 Requerimento de Restituição de Despesas Processuais;
- 7.2 Cadastro de Credores do Estado – pessoa física (dados pessoais e bancários do delegatário);
- 7.3 Cópia do documento de identificação do oficial de registro;
- 7.4 Comprovante de ressarcimento ao usuário dos valores cobrados de emolumentos e selos;
- 7.5 Relação discriminada dos códigos dos atos que compuseram o valor a ser devolvido.

**Caso necessário, outros documentos poderão ser exigidos para análise dos pedidos de restituição de despesas**