



**TRIBUNAL
DE JUSTIÇA**
DO ESTADO DO CEARÁ

**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: