



**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**

<b>Tipo de pagamento efetuado</b>	<b>Valor</b>	<b>Data do pagamento</b>

**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: