**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dados do Requerente:** | | |
| Nome ou Razão Social: | | |
| CPF/CNPJ: | Inscrição Estadual: | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: | CEP: |
| E-mail: | | |
| Telefone: | Celular: | |

Descreva abaixo o motivo da devolução:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Dados Bancários

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do titular da Conta: | | | | |  |
| CPF do titular da conta: | | | |  | |
| Banco: |  | | | | |
| Agencia: | |  | | | |
| Conta: |  | | | | |
| Tipo de Conta: | | |  | | |

Rio Bananal/ES, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente