

ANEXO ÚNICO - DO DECRETO Nº 20.082 , DE 8 DE OUTUBRO DE 2007

**ANEXO ÚNICO DO RPAT, APROVADO PELO DECRETO Nº 13.796 , DE 16 DE
FEVEREIRO DE 1998.**

SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO DE INDÉBITO - () ICMS () ITCD

O CONTRIBUINTE ABAIXO IDENTIFICADO:

NOME			
ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ETC.)		Nº	
CEP	MUNICÍPIO	UF	

REQUER RESTITUIÇÃO/COMPENSAÇÃO NO VALOR TOTAL DE R\$
_____ REFERENTE AO PAGAMENTO DOS SEGUINTE
DOCUMENTOS (*):

Nº NF/DOCUMENTO -	VALOR R\$	Nº DARE/ Nº FCB / N ºGNRE

(*) cópias autenticadas em anexo EM FUNÇÃO DE:

	Pagamento indevido		Pagamento a maior	
--	--------------------	--	-------------------	--

CONFORME JUSTIFICATIVA ABAIXO:

DADOS DA CONTA PARA DEPÓSITO (SE FOR O CASO)

BANCO Nº - NOME	AGÊNCIA Nº	CONTA	
-----------------	------------	-------	--

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____/ ____/ ____

local e data

assinatura () contribuinte pessoa física () representante legal da empresa ()
procurador

INFORMAÇÃO - PROTOCOLO:

Recebi e conferi os documentos abaixo relacionados:

1. () CPF/CNPJ;
2. () Documento de Identificação do requerente ou representante legal (CI ou CP)
2. () Procuração, se for o caso 2. () Cópias da(s) nota(s) fiscal (ais);
3. () Comprovantes de pagamento (originais, autenticados por servidor a vista do original)
4. () Cópia da folha do Livro "Registro de Entradas"
5. () Livro da folha "Registro de Apuração", 5. () Outros: _____

Ao Senhor Diretor para providências.

_____, em ____/____/____

localedata

assinatura do funcionário