

**PETIÇÃO DE RESTITUIÇÃO  
DE TAXAS****Ilmo. Sr. Diretor de Administração e Serviços****DADOS DO FAVORECIDO**

CIC / CNPJ / N° INPI		Nome ou Razão Social				
Endereço						
Bairro		Município		Cep	UF	País
Telefone			Fax			
e-mail						

**DADOS BANCÁRIOS DO FAVORECIDO**

Banco	AGÊNCIA	C/C
-------	---------	-----

**Vem perante V.Sa., requerer a restituição de taxa, nos termos da  
Carta de Esclarecimento anexa.****DOCUMENTOS ANEXADOS**

- CARTA DE ESCLARECIMENTO SOBRE O PEDIDO DE DEVOLUÇÃO
- COMPROVANTE(S) DO(S) RECOLHIMENTO(S) INDEVIDO(S) (Original)
- COMPROVANTE(S) DO(S) RECOLHIMENTO(S) CÓD. 801 DA PORTARIA DAG / N° 06/2004 (Obs.: Um original por pedido)
- PROCURAÇÃO COM PODERES EXPRESSOS PARA RECEBER E DAR QUITAÇÃO (Original ou cópia autenticada)

**DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA**

Local / Data	Assinatura e Carimbo
--------------	----------------------