

## EXMO. SR. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BERTIOGA

O requerente \_\_\_\_\_,

representado neste ato por \_\_\_\_\_,

R.G. nº \_\_\_\_\_, C.P.F. nº \_\_\_\_\_

Telefone ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_,

**E-mail** \_\_\_\_\_,

Residente à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_

Apto. \_\_\_\_\_ Bloco \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

Vem perante Vossa Excelência requerer:

( ) RESTITUIÇÃO DE VALOR

( ) COMPENSAÇÃO DE VALOR

Pelos motivos que seguem:

---

---

---

---

Conta a ser creditada:

**BANCO** \_\_\_\_\_ **AG.** \_\_\_\_\_ **CONTA nº** \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Bertioga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

---