



PREFEITURA MUNICIPAL DE BENTO GONÇALVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
PEDIDO DE RESTITUIÇÃO/COMPENSAÇÃO DE VALORES
À VOSSA SENHORIA SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

DADOS DO REQUERENTE

Nome/Razão Social

Endereço Completo (logradouro, número, complemento, bairro, cidade, estado, CEP)

CPF/CNPJ:

Telefone:

E-mail:

MARQUE COM "X" O TIPO DE PEDIDO

☐

Restituição de valores

☐

Compensação de valores

DADOS DA CONTA BANCÁRIA (PARA RESTITUIÇÃO):

NOME DO TITULAR DA CONTA:

CPF/CNPJ DO TITULAR DA CONTA:

NOME DO BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA:

DETALHES DO PEDIDO:

Com o preenchimento, o requerente/procurador aceita ser notificado dos trâmites deste processo por e-mail ou WhatsApp.

Bento Gonçalves,

de

de

Requerente