



SECRETARIA DE FINANÇAS DE AQUIRAZ

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO
RRT - REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE TRIBUTOS

ITEM I - SOLICITANTE		
NOME OU RAZÃO SOCIAL:		CPF OU CNPJ:
RG OU INSCRIÇÃO ESTADUAL:		ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO:		CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:	
REPRESENTANTE OU PROCURADOR:		CPF:
ITEM II - MOTIVO DA RESTITUIÇÃO		
ITEM III - IDENTIFICAÇÃO DO CREDITO A RESTITUIR		
ESPÉCIE TRIBUTÁRIA:	EXERCÍCIO DE LANÇAMENTO:	Nº IDENTIFICADOR DO CREDITO:
VALOR DO CREDITO:	INSCRIÇÃO:	PARCELA/COTA/COMPETÊNCIA:
ITEM IV - MOTIVO DA RESTITUIÇÃO		
MOTIVOS DA RESTITUIÇÃO E/OU OUTRAS INFORMAÇÕES PERTINENTES:		



SECRETARIA DE FINANÇAS DE AQUIRAZ

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO RRT - REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE TRIBUTOS

O requerente qualificado no **ITEM I**, solicita a restituição do crédito descrito **ITEM III**, pelo motivo assinalado no **ITEM II**, amparado no §2º do **Art. 186** da Lei Complementar nº 005, de 22 de novembro de 2013.

O mesmo declara ainda sob as penas da lei e assume total responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas conforme o Inciso i do artigo 1º da lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 (crimes contra a ordem tributária) e o artigo 299 do código penal, que define crime de falsidade e estabelece severa punição para sua prática.

Aquiraz - Ceará, em _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE
OU REPRESENTANTE LEGAL



SECRETARIA DE FINANÇAS DE AQUIRAZ

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO RRT - REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE TRIBUTOS

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

PAGAMENTO DE CRÉDITO TRIBUTÁRIO INDEVIDO:

Requerimento de Restituição de Tributos - **RRT** (disponível no site: www.sefin.aquiraz.ce.gov.br), devidamente assinado;

Cópias autenticadas do CPF, RG (no caso de pessoa física);

CNPJ e cópias autenticadas do contrato social e aditivos, se houver (no caso de pessoa jurídica), acompanhados de CPF e RG do(s) representante(s) legal(is);

Documentos que comprovem o motivo que o crédito foi pago indevidamente;

Documento de Arrecadação Municipal - **DAM** e comprovante de pagamento do mesmo;

PAGAMENTO DE CRÉDITO TRIBUTÁRIO EM DUPLICIDADE:

Requerimento de Restituição de Tributos - **RRT** (disponível no site: www.sefin.aquiraz.ce.gov.br), devidamente assinado;

Cópias autenticadas do CPF, RG (no caso de pessoa física);

CNPJ e cópias autenticadas do contrato social e aditivos, se houver (no caso de pessoa jurídica), acompanhados de CPF e RG do(s) representante(s) legal(is);

Documento de Arrecadação Municipal - **DAM** e comprovante de pagamento do mesmo (Pago corretamente e duplicado);

PAGAMENTO DE CRÉDITO TRIBUTÁRIO A MAIOR:

Requerimento de Restituição de Tributos - **RRT** (disponível no site: www.sefin.aquiraz.ce.gov.br), devidamente assinado;

Cópias autenticadas do CPF, RG (no caso de pessoa física);

CNPJ e cópias autenticadas do contrato social e aditivos, se houver (no caso de pessoa jurídica), acompanhados de CPF e RG do(s) representante(s) legal(is);

Documentos que comprovem o motivo que o crédito foi pago a maior;

Documento de Arrecadação Municipal - **DAM** e comprovante de pagamento do mesmo;

OBSERVAÇÕES:

1. No uso de suas atribuições legais, a Secretaria de Finanças poderá solicitar qualquer outra documentação que julgue necessária para compor o processo de avaliação;

2. É obrigatória a assinatura do **requerente ou representante legal**;