

Exmo. Sr. Des. Presidente do Conselho Diretor do FUNREJUS

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____ Tel: () _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Município: _____ Estado: _____

E-Mail: _____ @ _____

Banco: _____ Agência nº: _____ Conta nº (*): _____

(*) A conta informada deverá ser de titularidade do sacado da guia, ou de seu procurador, desde que faça prova de ter poderes especiais para receber e dar quitação, mediante apresentação de procuração, constando seu respectivo CPF, conforme o contido na [Portaria 107/2016](#):

Requer a Vossa Excelência a **restituição** de recolhimento efetuado ao FUNREJUS, pelas razões que passa a aduzir:

Nestes Termos
Pede Deferimento.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

assinatura (acompanhada do nome legível ou carimbo)

Obs: Importante o preenchimento, se possível, de todos os campos deste formulário e a juntada dos documentos necessários à análise do requerimento, de acordo com a fundamentação, tais como: procuração, comprovante do pagamento, certidões, declarações, etc.

Centro de Apoio ao FUNREJUS - Divisão Jurídica.

Endereço: Rua Mateus Leme, 1470, 3º andar. CEP 80530-010 - Curitiba – PR.

Contato: Fone (041)3228-5731 ou funrejus@tjpr.jus.br