|  |
| --- |
| **JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESTITUIÇÃO DO PREÇO DO SERVIÇO PAGO (*Conf. I.S. nº 05/2005)*** | | | | |
| Senhora Secretária-Geral da Junta Comercial do Estado de Minas Gerais, | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,vem requerer a restituição do preço do serviço pago: (nome do requerente) | | | | |
| □ **não requerido / protocolado** | | | | |
| □ **protocolado sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e recebido indevidamente** | | | | |
| □ **relativo a ato de constituição com atividade não empresária** | | | | |
| □ **a maior** | | | | |
| □ **empresa distratada/extinta** | | | | |
| □ **desistência de serviço/registro de ato de empresa (art. 13 da IS/005/05)** | | | | |
| **Anexo(s):** | | | | |
| □ **Documento de Arrecadação Estadual – DAE** | | | | |
| □ **Comprovante de Serviço – CS** | | | | |
| □ **Comprovante de Depósito Bancário (art.17 da IS/05/05)** | | | | |
|  | | | | |
| **Dados do Requerente para restituição (ou a quem autorizar)** | | | | |
| **Nome (pessoa jurídica ou pessoa física):** | | | | |
| **Endereço Completo (nome do logradouro, nº, complemento, bairro, município, UF e CEP):** | | | | |
| ***Se pessoa jurídica:*** | | | | |
| **NIRE:** | **CNPJ:** | | **Telefone:** | |
|  |  | |  | |
| **Banco:** | **Agência:** | | **Conta Corrente nº:** | |
|  |  | |  | |
| ***Se pessoa física:*** | | | | |
| **CPF:** | | | **Telefone:** | |
| **Banco:** | **Agência:** | | **Conta Corrente nº:** | |
| **Nestes termos pede e espera deferimento.** | | | | |
| **REQUISITANTE: NOME / ASSINATURA** | | | | **DATA:**  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **(DESPACHOS INTERNOS DA JUCEMG)** | | | | |
| **Setor de Recepção/Protocolo** | | | | |
| **Pedido para exame DRE.** | | |  | | --- | | **Bloqueio do DAE? NÃO SIM** | | | | **Crédito em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **Pedido de acordo com a I.S. nº 05/2005.** | | **Restituir: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **AUTORIDADE RESPONSÁVEL: NOME / ASSINATURA / MASP** | | | | **DATA:**  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DIRETORIA DE REGISTRO EMPRESARIAL** | | | | |
| **Conferido o requerimento:** | | | | |
| restituir não restituir | | VALOR A SER RESTITUIDO: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|
| **AUTORIDADE RESPONSÁVEL: NOME / ASSINATURA / MASP** | | | | DATA:  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SECRETÁRIA-GERAL** | | | | |
| **Com as razões acima, opino pelo**  DEFERIMENTO INDEFERIMENTO | | | | |
| **AUTORIDADE RESPONSÁVEL: NOME / ASSINATURA / MASP** | | | | DATA:  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |