



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
CORPO DE BOMBEIROS - _____ GRUPAMENTO DE BOMBEIROS



SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO DE TAXA REFERENTE
AO SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO

Ao Senhor Comandante do _____ Grupamento de Bombeiros.

Razão social da Empresa ou nome da pessoa física (Responsável legal): _____

CNPJ ou CPF: _____ Endereço: _____

_____ nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Município: _____/SP, Tel.: (____) _____

Solicito a Vossa Senhoria a restituição da taxa paga no valor R\$ _____

(_____

_____), efetuado na data de ____/____/____, referente ao pagamento indevido

da taxa de solicitação de _____ referente ao Projeto Técnico nº _____/_____/_____.

Indico a Agência nº _____ - _____ Conta Corrente nº _____ - _____ do Banco

_____.

(Obs.: a Conta Corrente informada deverá ser do Responsável pelo uso).

Para tanto, segue anexo cópia do Contrato Social e/ou cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF)

(Em hipótese alguma este pedido será aceito sem a documentação citada acima).

Fundamentar com clareza o pedido da restituição: _____

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do solicitante responsável ou seu representante legal: _____

Nome Legível: _____

Em ____/____/____

Do Chefe da DAT/SAT

Faz jus a restituição

Não faz jus a restituição

Comandante da Unidade

Em ____/____/____

Do Chefe do Dep Prev

Ao Sr. Chefe do DFP/CB

Defiro a restituição

Indefiro a restituição

Chefe do Departamento de Prevenção

Obs.: Este documento deverá ser preenchido em 02 (duas) vias, em todos os campos, **com letra de forma legível e sem rasuras**. O campo da fundamentação do pedido deverá ser preenchido de forma pormenorizada e esclarecedora. Ser protocolado na DAT/SAT da unidade.