



MODELO DE REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO

FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA

BENEFICIÁRIO DO RESSARCIMENTO:

NOME COMPLETO (SEM ABREVIATURAS): _____

CPF ou CNPJ: _____ IDENTIDADE Nº _____

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA EFETIVAÇÃO DO RESSARCIMENTO::

ATENÇÃO::A CONTA CORRENTE DEVERÁ SER DE TITULARIDADE DO BENEFICIÁRIO ACIMA INDICADO, OBSERVANDO O CPF/CNPJ, NÃO SENDO ACEITA A INDICAÇÃO DE CONTA POUPANÇA.

BANCO (NOME E Nº): _____

AGÊNCIA (NOME E Nº) _____

CONTA CORRENTE: _____

() NÃO POSSUO CONTA CORRENTE, RECEBEREI A RESTITUIÇÃO POR MEIO DE CHEQUE.

DADOS PARA INTIMAÇÕES/NOTIFICAÇÕES:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ ESTADO: _____

CEP.: _____ TEL : _____ E- MAIL: _____

INSTRUÇÕES :

1 – ANEXAR CÓPIA DA GRERJ ELETRÔNICA A SER RESSARCIDA OU INDICAÇÃO DE SEU NÚMERO.

2 -ANEXAR MEIOS DE PROVA QUE COMPROVEM O DIREITO À RESTITUIÇÃO, PODENDO SER : CÓPIA DE CERTIDÃO OU DESPACHO CARTORÁRIO, DECISÃO OU SENTENÇA DO PROCESSO JUDICIAL.

3. CASO O RESPONSÁVEL PELO RECOLHIMENTO SEJA PESSOA JURÍDICA, ANEXAR CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL/ESTATUTO ATUALIZADO E CÓPIA DA ÚLTIMA ATA DE ASSEMBLÉIA ATUALIZADA LEGÍVEIS.

4 –EM SENDO O BENEFICIÁRIO DIVERSO DO RESPONSÁVEL PELO RECOLHIMENTO, ANEXAR INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO, CONTENDO CPF DO OUTORGANTE E DO OUTORGADO, COM PODERES PARA DAR E RECEBER QUITAÇÃO NO ORIGINAL OU FOTOCÓPIA AUTENTICADA, ACEITANDO-SE COPIA DA PROCURAÇÃO QUE SE ENCONTRA NOS AUTOS DO PROCESSO A QUE SE REFERE A GRERJ PLEITEADA, DESDE QUE CONTEMPLE OS REFERIDOS PODERES E CONSTE A EXPRESSÃO “CONFERE COM O ORIGINAL” APOSTA POR SERVENTUÁRIO DO RESPECTIVO CARTÓRIO. ESTA EXIGÊNCIA TAMBÉM SE APLICA A PROCESSOS ELETRÔNICOS.

ATENÇÃO: Caso o requerimento de restituição fique paralisado por prazo igual ou superior a 30 dias, por inércia do requerente em cumprir exigência, será ARQUIVADO, sem prejuízo de nova manifestação do interessado, nos mesmos autos, que se dará com pedido de desarquivamento do processo adm, com o recolhimento das despesas fixadas anualmente por este Tribunal” Ato Normativo 22/2009, art. 3º, § 5º.



MODELO DE REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO

FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA

RAZÃO DO PEDIDO DE RESSARCIMENTO:

PROCESSO JUDICIAL N° : _____

() **RECOLHIMENTO A MAIOR (INDICAR GRERJ DE COMPLEMENTAÇÃO _____, EM CASO DE RECOLHIMENTO A MENOR)**

() **DUPLICIDADE/ MULTIPLIDADE DE PAGAMENTO EM PROCESSO JUDICIAL**

GRERJ (S) UTILIZADA(S) _____

GRERJ (S) A RESSARCIR: _____

() **DIRECIONAMENTO/VINCULAÇÃO DA GRERJ A PROCESSO ERRADO :**

PROCESSO INCORRETO: _____

PROCESSO CORRETO: _____

() **RECOLHIMENTO INCORRETO POR MEIO DE GRERJ AO INVÉS DE GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL**

() **DUPLICIDADE DE PAGAMENTO DE DÉBITO DE CUSTAS FINAIS EM FASE DE COBRANÇA ADMINISTRATIVA OU PROTESTO**

() **DESISTÊNCIA DE PROPOSITURA DE AÇÃO:** (INDICAR OS NOMES COMPLETOS DAS PARTES E/OU INTERESSADOS PARA PESQUISA JUNTO AOS DISTRIBUIDORES, AINDA QUE A AÇÃO NÃO TENHA SIDO DISTRIBUÍDA).

AUTOR(ES)/ _____

RÉU(S): _____

COMARCA/REGIONAL _____

COMPETÊNCIA: _____

() **DESISTÊNCIA DE INTERPOR RECURSO** (INDICAR NÚMERO DO PROCESSO PRINCIPAL): _____

() **DESISTÊNCIA OU RECOLHIMENTO INCORRETO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO :** (INDICAR ORGÃO OU SERVENTIA JUDICIAL/EXTRAJUDICIAL RESPONSÁVEL PELA CERTIDÃO) : _____

() **GRERJ NÃO UTILIZADA NO PROCESSO :** (INDICAR O MOTIVO: DESISTÊNCIA DO ATO PELA PARTE, INDEFERIMENTO DO ATO PELO JUIZ, PERDA DE OBJETO, ETC): _____

() **OUTRAS (ESPECIFICAR)** _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Ass.: _____