



**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 POUANÇA.**

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 CONTEMPE 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.: \_\_\_\_\_