



REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO

Eu, _____, portador (a) do RG: _____ / _____, CPF: _____, servidor (a) público (a) com matrícula funcional nº. _____, residente à _____ _____ _____, Telefone para contato: _____, E-mail: _____, venho por meio deste requerimento solicitar a restituição do valor cobrado conforme descrito abaixo: valor R\$ _____, e a mensalidade de competência _____, no valor total de R\$ _____.		
Agência:	Conta:	Banco:

Palmas - TO, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

<p align="center">Declaração da ASSECAD</p> <p>Declaro que _____ _____, CPF: _____, RG: _____ - _____, tem direito ao ressarcimento proporcional no valor de R\$ _____ referente _____ _____ _____. Portanto, segue em anexo o contracheque, assim o valor total a ser restituído será de R\$ _____.</p> <p>Por ser verdadeira as informações, firmo a presente declaração.</p> <p align="center">Palmas-TO ____ / ____ / _____.</p> <p align="center">DECLARANTE</p>	<p>Ao Diretor Jurídico para análise e parecer.</p> <p align="center">Palmas-TO ____ / ____ / _____</p> <p align="center">CLEITON LIMA PINHEIRO Presidente da ASSECAD</p>
---	--

