



**MINISTÉRIO DA FAZENDA
PROCURADORIA-GERAL DA FAZENDA NACIONAL**

ANEXO VII

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS INDEVIDOS

NOME/EMPRESA (devedor): _____

CPF/CNPJ (devedor): _____

Telefone/fax: (____) _____ e-mail: _____

requer RESTITUIÇÃO de valor pago indevidamente referente à(s) seguinte(s) dívida(s) ativa(s):

INSCRIÇÃO	PROCESSO ADMINISTRATIVO	VALOR PAGO	DATA DO PAGAMENTO

Síntese dos fatos que justificam o requerimento: _____

Declara, sob as penas da lei, serem verdadeiros os fatos e comprovantes anexados a este requerimento.

_____, ____ de _____ de _____
(local) (data)

(assinatura do interessado ou Representante legal)

Nome (de quem assina): _____

CPF: _____ Telefone: (____) _____

- Verifique a documentação que deve instruir o requerimento no endereço www.pgfn.gov.br.
- O interessado poderá acompanhar a tramitação deste Requerimento no endereço www.pgfn.gov.br, link E-CAC.

Anexo aprovado pela Portaria PGFN nº 876, de 29 de julho de 2010.