

	<b>PODER JUDICIÁRIO</b> <b>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ</b>	Requerimento de Restituição: <input type="checkbox"/> Custas Judiciárias <input type="checkbox"/> Taxas Judiciárias

**Área responsável: Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Amapá**

### DADOS DO PROCESSO

Número Processo:

Autor:

### DADOS DO REQUERENTE

Nome:

Logradouro:

Nº

Compl.

Bairro

CEP:

Cidade:

UF:

Tel: ( )

Celular: ( )

e-mail:

### DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO DA RESTITUIÇÃO

Nome:

CPF/CNPJ

Banco:

Agência(c/digito se houver):

Conta-Corrente(c/digito):

O requerente acima qualificado solicita, nos termos do Ato Conjunto nº 348/2015-GP/CGJ, a restituição dos valores recolhidos por meio da Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Judiciárias, conforme abaixo:

Quantidade de Guia: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Valor Total: R\$: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**Selecionar apenas um Motivo**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. O ato processual que gerou o pagamento não foi praticado, por motivo superveniente; |
| <input type="checkbox"/> | 2. Duplicidade de pagamento de Guia de Custas para o mesmo processo;                   |
| <input type="checkbox"/> | 3. Duplicidade de pagamento de Guia de Custas de mesmo número, por erro;               |
| <input type="checkbox"/> | 4. Outro (motivo não especificado anteriormente).                                      |

Circunstanciar fatos (para o motivo, 3, exclusivamente, não há necessidade de preenchimento desta campo)

Havendo mais de uma Guia com motivos diversos, deve ser preenchido outro formulário

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Local

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do requerente