

## PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DE VALORES

Ilustríssimo Senhor  
Diretor Tesoureiro do CRECI da 2ª Região  
Rua Pamplona, 1200 - 6º andar.  
01405 - 001 - São Paulo –SP

Prezado Senhor,

Eu,.....  
Portador da cédula de identidade nº RG....., inscrito no CPFMF sob nº ....., inscrito no Conselho Regional de Corretores de Imóveis da 2ª Região sob. Nº..... Com endereço na..... Nº ....., na cidade de .....-.....venho respeitosamente à presença de Vossa Senhoria para requerer a restituição do valor de R\$.....(.....), referente ao pagamento da....., pelo motivo de.....

Solicitando que, uma vez confirmado o direito à restituição, seja o valor correspondente depositado **na conta corrente nº.....,do Banco.....,agência.....Sob a titularidade de .....** ou enviado o respectivo cheque para a Delegacia Sub. Regional/Posto de Atendimento do CRECISP ..... e em caso de indeferimento, seja dada ciência através do endereço eletrônico .....@..... Nestes termos, pede deferimento.

Declaro estar ciente que, será abatida automaticamente do valor pleiteado a taxa de expediente da época, em razão da movimentação da máquina administrativa, salvo nos casos de pagamentos em duplicidade ou a maior.

São Paulo, ..... de ..... de .....

.....  
Assinatura