

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 CPF/MF 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