

## 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 dado  
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