

## REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE DESPESAS PROCESSUAIS

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO (PARTE NO PROCESSO JUDICIAL)

Nome:	
CPF/CNPJ:	RG/IE:
Endereço:	CEP:
Município/UF:	Telefone: ( )
E-mail:	

*Obs.: Preenchimento obrigatório. Neste item devem constar os dados da parte que efetuou o pagamento indevido.*

### 2. DADOS DO REPRESENTANTE:

Nome:	
CPF:	OAB: <i>(quando o representante for advogado da parte)</i>
Telefone: ( )	E-mail:

### 3. DADOS DO PROCESSO

Nº:	Unidade Judiciária de tramitação:
Autor:	Réu:

### 4. VALOR PARA RESTITUIÇÃO

Custas:	Data do pagamento ____ / ____ / ____
---------	--------------------------------------

### 5. DADOS BANCÁRIOS

Banco:	Agência:
Nº da conta corrente:	CPF/CNPJ do Titular da conta informada:

### 6. JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

1) Pagamento indevido em virtude do não ajuizamento da ação ou da interposição de ( ) recurso	( )
2) Pagamento indevido, em duplicidade ou em excesso	( )
3) Pagamento indevido em razão da concessão do benefício da gratuidade judicial	( )
4) Outros	( )

Assinatura:
Local/data: