



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS  
CREA-GO**

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DE TAXAS**

REQUERENTE:		
CNPJ/CPF:		
END.:		
BAIRRO:		
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
FONE:	CEL.:	
E-MAIL:		

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- |  |
|--|
| 1 – Requerimento preenchido e assinado pelo representante da Pessoa Jurídica/Profissional;                     |
| 2 – Documento informando, de forma detalhada, o motivo da solicitação ou preenchimento das observações;        |
| 3 – Comprovante de recolhimento da taxa a ser devolvida;   |
| 4 – Deve constar no requerimento o número da conta, banco, agência e CNPJ/CPF do requerente;                   |
| <b>Orientação:</b> Para devolução de taxa de ART, deverá antes ser formalizado processo de cancelamento de ART |

Autorizo a depositar o valor de devolução na conta bancária \_\_\_\_\_, agência \_\_\_\_\_, banco \_\_\_\_\_, CPF ou CNPJ \_\_\_\_\_ em nome de \_\_\_\_\_.

Observações: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Declaro que estou ciente que a falta de qualquer documento solicitado implicará o arquivamento do processo.

Local/Data:

Identificação e Assinatura do Requerente:

\_\_\_\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_

Para uso do Crea-GO:

<b>NÚMERO DE PROTOCOLO</b>	<b>CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>
Data: __/__/__	