

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DE PAGAMENTO EM DUPLICIDADE OU A MAIOR

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO INDEVIDO

Nome:		CPF nº:	
Rua:		Nº	Compl.:
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Telefones: () _____ - _____ / () _____ - _____		E-mail:	

DADOS DO PROFISSIONAL

Coren-() nº:	Categoria:
---------------	------------

MOTIVO DO PEDIDO E VALOR A RESTITUIR

	Motivo	Exercício (s)	Total em R\$
()	Recolhimento a maior		
()	Recolhimento em duplicidade		
()	Outro		

FORMA PARA RESTITUIÇÃO

Nome do titular da conta bancária a ser creditada:			
CPF nº:	Banco	Agência	Conta Corrente nº
<i>Caso não tenha Conta Corrente, providenciar abertura em qualquer Banco Digital para o acolhimento da restituição.</i>			

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

()	Comprovante do recolhimento que originou o pagamento em duplicidade ou a maior e
()	Cópia do primeiro pagamento relativo ao mesmo tributo

Assinatura da(o) requerente.

RESOLUÇÃO COFEN Nº 0586/2018

“Art. 3º O contribuinte que constatar direito creditório de receita tributária, recolhida a maior ou em duplicidade, poderá requerer a restituição do seu crédito à Presidência do Coren a que esteja vinculado, instruindo com o comprovante original do recolhimento que originou o pagamento em duplicidade ou a maior e cópia do primeiro pagamento relativo ao mesmo tributo.”

http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-586-2018_65785.html

Av. Conde da Boa Vista, 800, Centro Empresarial Apolônio Sales, 9º andar - Soledade – Recife – CEP 50.060-004

Fone: (81) 3788-5600

www.coren-pe.gov.br – presidencia@coren-pe.gov.br