

## REQUERIMENTO REEMBOLSO

**ILMO SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE SÃO PAULO**

PREZADOS SENHORES,

Eu, \_\_\_\_\_

Portador do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_  
 Representante Comercial Autônomo  Responsável Técnico

CNPJ n.º \_\_\_\_\_ devidamente registrada <sup>(o)</sup> neste Conselho Regional sob n.º \_\_\_\_\_  
residente/com sede à \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_

**Solicito suas providências para atendimento do reembolso no valor de R\$ \_\_\_\_\_ com fulcro no artigo 876 do Código Civil, pelas razões abaixo:**

**Para tanto:**

• **Anexo as cópias dos documentos abaixo (OBRIGATÓRIO):**

- DOCUMENTOS PESSOAIS DO SOLICITANTE – PESSOA FÍSICA (RG, CARTEIRA DE HABILITAÇÃO)
- COMPROVANTES DE PAGAMENTOS
- BOLETOS PAGOS
- CONTRATO SOCIAL ATUALIZADO COM A ÚLTIMA ALTERAÇÃO
- COMPROVANTES DE ENDEREÇO

• **Indico a seguinte conta bancária para a devolução (OBRIGATÓRIO):**

CONTA CORRENTE  CONTA POUPANÇA

FAVORECIDO:

BANCO:

AGÊNCIA Nº:

CONTA Nº:

Ciente de que a declaração falsa caracteriza o crime de falsidade ideológica, previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o agente à pena de reclusão. Importará, também, na inexistência de todos os atos e fatos processuais decorrentes na sua apresentação.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Fone: \_\_\_\_\_

e.mail : \_\_\_\_\_