



## Pedido de Restituição ou de Ressarcimento – Anexo I

### 1. IDENTIFICAÇÃO

|                        |     |      |
|------------------------|-----|------|
| Nome/ Nome Empresarial | CPF | CNPJ |
|                        |     |      |

### 2. VALOR DO CRÉDITO SOLICITADO E INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

|  |          |            |                   |
|--|----------|------------|-------------------|
| Valor da Restituição/Ressarcimento Solicitado neste Pedido (em reais e sem a atualização de valor) |          |            |                   |
|  |          |            |                   |
| Nome do Banco (para crédito)   | Nº Banco | Nº Agência | Nº Conta-corrente |
|  |          |            |                   |

### 3. ORIGEM E VALOR TOTAL DO DIREITO CREDITÓRIO

|  |   |
|--|---|
| Pagamento Indevido ou a Maior<br>(o interessado deve anexar o comprovante de pagamento)                              | Valor Original do Pagamento Indevido ou a Maior ( em reais) |
| Pagamento Indevido ou a Maior – Simples Nacional (folha 2)<br>(o interessado deve anexar o comprovante de pagamento) |   |
| Contribuição para o PIS/Pasep e Cofins Retidas na Fonte (folha 3)  |   |
| IPI – Missões Diplomáticas e Repartições Consulares (folha 4)  |   |
| Pagamento Indevido ou a Maior – Contribuição Previdenciária (folhas 5 e 6)   |   |
| Contribuição Previdenciária Retida – Na Cessão de Mão de Obra e na Empreitada (folhas 7 e 8)                         |   |
| Outros   | Detalhar:   |
|  |   |

### 4. MOTIVO DO PEDIDO

|   |
|---|
|   |
| O INTERESSADO DEVERÁ ANEXAR A ESTE PEDIDO A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO DIREITO CREDITÓRIO. |

### 5. DEMONSTRATIVO DO CÁLCULO DA RESTITUIÇÃO OU DO RESSARCIMENTO

|   |
|---|
|   |
| O interessado poderá apresentar o demonstrativo de cálculo anexo ao presente documento. |

### 6. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

|  |   |
|--|---|
| Pedido Retificador   | Número do Processo do Pedido Retificado |
| SIM NÃO  |   |
| Outras Informações   |   |
|  |   |
| Solicito a restituição/ressarcimento da importância acima mencionada, declarando, sob as penas da Lei nº 4.729, de 14 de julho de 1965, e da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990, que as informações prestadas neste pedido são a expressão da verdade e que as importâncias ora requeridas não foram pleiteadas por via judicial nem compensadas. |   |

### 7. ASSINATURA

|      |  |
|------|--|
| Nome | CPF  |
|      |  |
| Data | Assinatura (este documento pode ser assinado digitalmente com uso de certificado digital no padrão ICP Brasil) |
|      |  |



## Pagamento Indevido ou a Maior – Simples Nacional

### 1. IDENTIFICAÇÃO

|                        |     |      |
|------------------------|-----|------|
| Nome/ Nome Empresarial | CPF | CNPJ |
|                        |     |      |

### 2. DEMONSTRATIVO DO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

|  |  |
|--|--|
| Número do Documento  |  |
| Competência  |  |
| Número do CNPJ no DAS (*)  |  |
| Data de Vencimento   |  |
| Data do Pagamento  |  |
| Valor Total do DAS (em reais)  |  |
| Valor Original do Pagamento Indevido ou a Maior (em reais)   |  |
| (*) Nos casos de pagamento efetuado por estabelecimento filial, incorporada, fusionada ou cindida. |  |

### 3. DEMONSTRATIVO DOS VALORES PAGOS

|                                | IRPJ | CSLL | COFINS | PIS/PASEP | IPI | CPP |
|--------------------------------|------|------|--------|-----------|-----|-----|
| Valor do Pagamento             |      |      |        |           |     |     |
| Valor do Pedido de Restituição |      |      |        |           |     |     |

### 4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

|                    |
|--------------------|
| Outras Informações |
|                    |



### Contribuição para o PIS/Pasep e Cofins Retidas na Fonte

#### 1. IDENTIFICAÇÃO

|                        |     |      |
|------------------------|-----|------|
| Nome/ Nome Empresarial | CPF | CNPJ |
|------------------------|-----|------|

#### 2. DEMONSTRATIVO DOS VALORES RETIDOS

| CNPJ da Fonte Pagadora | Data da Retenção | Valor da Operação (em Reais) | Valor Retido |        |
|------------------------|------------------|------------------------------|--------------|--------|
|                        |                  |                              | PIS/Pasep    | Cofins |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |
|                        |                  |                              |              |        |

#### 3. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

|                    |
|--------------------|
| Outras Informações |
|--------------------|







Ministério da  
Fazenda



**4. QUADRO DISCRIMINATIVO DE REMUNERAÇÕES E VALORES RECOLHIDOS PELO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL**

| Competência | Assinale com: "X"       |           | Nome da Empresa | CNPJ da Empresa | Entidade Beneficente * | Remuneração Recebida | Valor Descontado | Valor Recolhido pelo Contribuinte Individual (se houver) |
|-------------|-------------------------|-----------|-----------------|-----------------|------------------------|----------------------|------------------|--|
|             | Contribuinte Individual | Empregado |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |
|             |                         |           |                 |                 |                        |                      |                  |  |

\* Assinalar com "X" a coluna "Entidade Beneficente" quando o recolhimento for procedente de entidade beneficente com processo regular de isenção de contribuições previdenciárias.



## Contribuição Previdenciária Retida na Cessão de Mão de Obra e na Empreitada

### 1. IDENTIFICAÇÃO

|                        |      |     |
|------------------------|------|-----|
| Nome/ Nome Empresarial | CNPJ | CEI |
|                        |      |     |

### 2. MOTIVO DO PEDIDO

Valor excedente da(s) retenção(ções) sofrida(s) sobre nota(s) fiscal(ais) de prestação de serviço(s) em relação ao valor devido sobre a folha de pagamento.

### 3. DISCRIMINATIVO DOS DOCUMENTOS (valor original)

| Competência | CNPJ/CEI Contratada<br>(Matriz / Filial) | Valor Retido<br>(A) | Valor Retido já compensado           |  | Valor Retido a<br>Maior<br>(D) = (A)-(B)-(C) |
|-------------|--|---------------------|--------------------------------------|--|--|
|             |  |                     | Na Competência<br>da Retenção<br>(B) | Em Competências<br>Subsequentes<br>(C) |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |
|             |  |                     |                                      |  |  |

O(s) formulário(s) "Demonstrativo(s) de Notas Fiscais/Faturas/Recibos de Serviços Prestados" (modelo da folha 8), com a discriminação dos valores retidos por competência(s) (mês/ano), deve(m) ser anexado(s) ao presente documento.

### 4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Outras Informações

