

**PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DE VALORES**

Ilustríssimo Senhor  
Diretor Tesoureiro do CRECI da 2ª Região  
Rua Pamplona, 1200 - 6º andar.  
01405-001 - São Paulo – SP

Prezado Senhor,

Eu,....., portador da cédula de identidade nº RG....., inscrito no CPFMF sob nº ..... inscrito no Conselho Regional de Corretores de Imóveis da 2ª Região sob. nº..... com endereço na..... nº ..... na cidade de ....., venho respeitosamente à presença de Vossa Senhoria para requerer a restituição do valor de R\$ ..... (.....), referente ao pagamento da..... pelo motivo de..... solicitando que, uma vez confirmado o direito a restituição, seja o valor correspondente depositado na conta-corrente nº....., do Banco....., agência..... ou enviado o respectivo cheque para a Delegacia Sub-Regional do CRECISP ..... e em caso de indeferimento, seja dado ciência através do endereço eletrônico .....@.....

Nestes termos, pede deferimento.

São Paulo, ..... de ..... de .....

(assinatura)

.....