

**REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DA DIFERENÇA DO VALOR DE ANUIDADE PAGO
REFERENTE AO PROCESSO JUDICIAL Nº 2002.5101007228-2**

À PRESIDENTA DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 7ª REGIÃO

Ilustríssima Senhora Presidenta:

Eu, _____,
(nome completo)

assistente social, portadora de carteira profissional nº _____ - CRESS, portador(a) de
carteira de identidade nº _____, órgão emissor: _____, inscrito(a) no CPF sob o
nº _____, residente e domiciliada na _____

(endereço completo, com CEP)

telefone celular: _____, telefone residencial: _____,
correio eletrônico: _____, venho
por meio deste requerer a devolução do valor pago a mais referente a anuidade de ____.

Informo que a solicitação é referente a decisão do processo judicial nº 2002.5101007228-2, que
tramita na 15ª Vara Federal do Rio de Janeiro.

Anexo ao requerimento cópia da carteira de identidade.

Rio de Janeiro, de de

Atenciosamente,

CPF: _____ (assinatura)