



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Receita Federal

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO DE RETENÇÃO RELATIVA À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

NOME/NOME EMPRESARIAL					
CNPJ/CEI			CPF/RESPONSÁVEL		
LOGRADOURO (rua, avenida, praça etc.)			NÚMERO	COMPLEMENTO (apto, sala, etc.)	
BAIRRO - DISTRITO	MUNICÍPIO		UF	CEP	
BANCO/NOME E Nº (para crédito)	Nº AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	VALOR ORIGINAL DA RESTITUIÇÃO (em reais)		
DDD/TELEFONE	E-MAIL				

2. MOTIVO DO PEDIDO

Valor excedente da(s) retenção(ões) sofrida(s) sobre Nota(s) Fiscal(is) de Prestação de Serviço(s) em relação ao valor devido sobre a folha de pagamento.

3. DISCRIMINATIVO DOS DOCUMENTOS (VALOR ORIGINÁRIO)

COMPETÊNCIA	CNPJ / CEI CONTRATADA (MATRIZ / FILIAL)	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DEVIDA À PREVID. SOCIAL (A)	VALOR RETIDO (B)	VALOR COMPENSADO (C)	VALOR DA RESTITUIÇÃO (D) D = B - C

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL: () NÃO () SIM	CONTABILIDADE REGULAR:		
	() NÃO () SIM	Nº Livro Diário	Nº do Registro
		Data Registro	Última Comp.

Solicito a restituição 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 não foram pleiteadas por via judicial nem compensadas, as importâncias ora requeridas.

Declaro, ainda, estar ciente de que a não apresentação, ou a apresentação incompleta, da documentação necessária à instrução do pedido poderá ensejar seu arquivamento, sem exame do mérito.

NOME DO REQUERENTE	CPF
QUALIFICAÇÃO	DATA
ASSINATURA	

(Modelo aprovado pela IN RFB nº 1300, de 20 de novembro de 2012.)



Receita Federal

DEMONSTRATIVO DE NOTAS FISCAIS/FATURAS/RECIBOS DE SERVIÇOS PRESTADOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

NOME/NOME EMPRESARIAL (prestadora de serviço)	
CNPJ/CEI	COMPETÊNCIA (MÊS e ANO)

Nº DA NOTA FISCAL / FATURA	DATA DA EMISSÃO DA NF/F	VALOR BRUTO (R\$) DA NF/F	VALOR RETIDO (R\$) NA NF/F	CNPJ DA CONTRATANTE (tomadora de serviço)
TOTAL (TRANSPORTAR P/ O QUADRO 3) →				

2 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO, 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, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

DATA	NOME
ASSINATURA DO SUJEITO PASSIVO OU REPRESENTANTE LEGAL	

(Modelo aprovado pela IN RFB nº 1300, de 20 de novembro de 2012.)