

**MARINHA DO BRASIL**  
**NOME DA OM**

**PEDIDO DE ESTORNO DE GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO (GRU)**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome completo do Solicitante:	Telefones para contato: Fixo:
	Celular:
E-mail para contato:	
Número do Protocolo:	
Serviço Solicitado:	
Solicito o estorno do valor pago por GRU pelo motivo abaixo descrito:	

Dados bancários (exceto conta poupança):
Nome do Favorecido: _____
CPF /CNPJ: _____
Nome do Banco: _____
nº Banco: _____ nº Agência: _____ nº Conta corrente: _____

Assinatura do Solicitante: \_\_\_\_\_

Análise e processamento do pedido pela OM (GAP ou Setor Técnico):
Deferido ( )      Indeferido ( )
OBS:
Data hora da mensagem: _____
Data hora da mensagem da DPC: _____
Responsável pelo lançamento da informação no processo do usuário: _____

- 1) **É obrigatório o preenchimento de todos os campos, exceto Análise e processamento pela OM;**
- 2) **Deverão ser anexados ao pedido cópia do Documento de Identificação, CPF e Extrato Bancário;**
- 3) **A GRU a ser estornada com o respectivo comprovante de pagamento (original); e**
- 4) **O não preenchimento correto de qualquer campo implicará no prévio indeferimento do pedido.**