

**SOLICITAÇÃO DE PESQUISA NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO  
PARA FINS DE RESTITUIÇÃO DE CUSTAS JUDICIAIS**

**Orientações:**

1. Deverá ser preenchido um formulário para cada guia utilizada no pagamento das custas, para a qual se pretenda solicitar restituição.
2. O formulário deverá ser encaminhado ao e-mail: spcertidaocivel@tjsp.jus.br
3. Os formulários deverão ser encaminhados juntamente com as cópias das guias e dos comprovantes de pagamento.
4. Anotar "Solicitação de pesquisa negativa de distribuição para Restituição de Custas" em "Assunto" do e-mail.
5. Poderá ser encaminhado mais de um formulário por e-mail somente se as partes no polo ativo e passivo forem exatamente os mesmos.

**DADOS REQUERENTE**

Requerente:	<input type="text"/>		
CPF/CNPJ/OAB:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		

**DADOS PARA REALIZAÇÃO DA PESQUISA NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO**

Número GUIA/DARE:	<input type="text"/>		
Data de emissão:	<input type="text"/>	Valor: R\$	<input type="text"/>
Foro/Comarca:	<input type="text"/>		
Nome Parte Polo Ativo:	<input type="text"/>		
CPF/CNPJ Parte Polo Ativo:	<input type="text"/>		
Nome Parte Polo Passivo:	<input type="text"/>		
CPF/CNPJ Parte Polo Passivo:	<input type="text"/>		

Solicito a pesquisa negativa de distribuição para fins de restituição de taxa judiciária e/ou despesas processuais.

Declaro, sob as penas da Lei nº 4.729, de 14 de julho de 1965, da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990, e de suas alterações, bem como dos arts. 297, 298 e 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei nº 2.848/1940), que as informações prestadas neste pedido correspondem à verdade.

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

Assinatura \_\_\_\_\_