



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL



MINISTÉRIO DA FAZENDA – MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL-
RFB

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DA RETENÇÃO – RRR

1. PROTOCOLO (USO DA RFB)

1- INFORMAÇÕES BÁSICAS

2. NOME OU DENOMINAÇÃO SOCIAL:		3. CNPJ/CEI:
4. ENDEREÇO:		5. CPF:
6. BAIRRO/DISTRITO:	7. MUNICÍPIO:	8. UF:
9. CEP:	10. E-MAIL:	11. FONE E PESSOA P/CONTATO:
12. BANCO (NOME E Nº):	13. AGÊNCIA (NOME E Nº):	14. CONTA CORRENTE:

2 – JUSTIFICATIVA 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)

15. COMP	16. CNPJ / CEI CONTRATADA (MATRIZ / FILIAL)	17. VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DEVIDA À PREVID. SOCIAL (A)	18. VALOR RÉTIDO (B)	19. VALOR COMPENSADO NA GFIP (C)	20. VALOR DA RESTITUIÇÃO (D) D = B – C

4 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

21. OPTANTE PELO SIMPLES :	22. CONTABILIDADE REGULAR:
----------------------------	----------------------------



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM
DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS E QUE NÃO FORAM PLEITEADAS POR VIA JUDICIAL E NEM COMPENSADAS AS IMPORTÂNCIAS ORA REQUERIDAS.			
23. LOCAL e DATA:		24. ASSINATURA DO SUJEITO PASSIVO ou REPRESENTANTE LEGAL:	
25. NOME e RG:			



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE RETENÇÃO - RRR

Campo 01: uso exclusivo da RFB

BLOCO 1 – “INFORMAÇÕES BÁSICAS”:

Campos 02 a 11: informar os dados cadastrais da empresa;

Obs.: Empresa (equiparado a empresa) sujeita à matrícula no Cadastro Específico do INSS – CEI preencher o campo 05 com o número do CPF do responsável;

Campos 12 a 14: preencher com os dados bancários da empresa.

BLOCO 2 – “JUSTIFICATIVA DO PEDIDO”:

A justificativa do pedido já se encontra impressa.

BLOCO 3 – “DISCRIMINATIVO DOS DOCUMENTOS (VALOR ORIGINÁRIO)”:

Campos 15 e 16: preencher os campos com as informações solicitadas, relacionadas com o pedido de restituição;

Campo 17 (Coluna A): Registrar o valor da contribuição devida à Previdência Social, incidente sobre a folha de salário do estabelecimento (segurados + empresa + RAT - deduções);

Campo 18 (Coluna B): Registrar o total das retenções efetuadas pelas contratantes, por estabelecimento da contratada;

Campo 19 (Coluna C): Registrar o valor regularmente compensado;

Campo 20 (Coluna D): Preencher com o valor resultante da seguinte operação: $D = B - C$.

BLOCO 4 – “INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES”:

Campo 21: assinalar se a empresa é ou não optante pelo SIMPLES;

Campo 22: informar se a empresa possui contabilidade regular, ou seja, possui Livro Diário escriturado e registrado na Junta Comercial/Cartório, dentro de 90 dias da ocorrência dos fatos geradores da contribuição;

Campo 23: local e data do pedido de restituição;



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Campo 24: assinatura do responsável ou do representante legal da empresa;

Campo 25: nome, em letra de forma, do assinante do requerimento e o número do respectivo Registro Geral – RG.