



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS  
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**Anexo II – Modelo de Memorando encaminhamento**

**Para:** \_Nome do destinatário\_

Superintendente de Vigilância Sanitária

**Assunto: Estorno / devolução de Taxa de Expediente**

Prezado(a) \_destinatário\_,

Encaminho a solicitação de Estorno / devolução de Taxa de Expediente recolhido por meio do Documento de Arrecadação Estadual pela empresa/pessoa física (completar), dados bancários (completar).

Informo que o solicitante prestou as informações e inseriu a documentação necessária e, após avaliação pelo Núcleo de Vigilância Sanitária, a solicitação foi deferida motivada por (completar com o motivo do deferimento).

O valor pago foi de R\$ (completar), o valor correto (completar com “isenção”, quando for o caso, ou com o valor da taxa constante na Tabela A Lei Estadual nº 6.763/1975); o valor a ser devolvido é de R\$ (completar).

Atenciosamente,

(Assinaturas).