

Nome: \_\_\_\_\_ Ação: **CUMPRIMENTO DE SENTENÇA (RELATIVAS A VISITAS)**

Endereço: \_\_\_\_\_

Data do 1º Atendimento: \_\_\_\_\_ Data do Retorno: \_\_\_\_\_

### **CÓPIAS NECESSÁRIAS**

- (X) CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH)
- (X) COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUAL COM CEP (talão de água ou energia – **de GOIÂNIA**)
- (X) COMPROVANTE DE RENDA – Último Contracheque E Carteira de trabalho (páginas com a foto, identificação, contrato de trabalho e a seguinte anotação da baixa);

#### **CASO NÃO TENHA CONTRACHEQUE É OBRIGATORIO TRAZER DOIS DESTES DOCUMENTOS:**

- Carteira de trabalho (páginas com a foto, identificação, contrato de trabalho e a seguinte anotação da baixa);
- Comprovante de recebimento (quando se tratar de autônomo);
- Extrato de Benefício INSS;
- Extrato de conta bancária dos últimos 03 meses;
- 3 últimas Contas de Energia OU 3 últimas Conta de Água;
- Cartão de Benefício do Governo (Bolsa Família/Renda cidadã);
- Extrato FGTS e PIS;

(X) CONSULTA RESTITUIÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br) (serviços e informações para pessoa física, IRPF – extrato e restituição, restituição do imposto de renda, consulta restituição/resultado)

(X) BOLETIM DE OCORRÊNCIA, RELATÓRIO DO CONSELHO TUTELAR

(X) COPIA DA PETIÇÃO INICIAL + SENTENÇA ou TERMO DE AUDIÊNCIA com SENTENÇA

(X) Outros: DESARQUIVAR PROCESSO QUE ORIGINOU A DECISÃO n.º: \_\_\_\_\_

#### **OUTROS DOCUMENTOS PODERÃO SER SOLICITADOS PELO DEFENSOR**

**TESTEMUNHAS – NÃO PODEM SER PARENTES, NEM MENORES DE 18 ANOS DE IDADE.**

**Preencher no verso desta folha os dados das testemunhas.**

#### **DADOS DO (A) REQUERIDO (INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS):**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: CASADO ( ) SOLTEIRO ( ) DIVORCIADO ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( )

ENDEREÇO CASA: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO TRABALHO: \_\_\_\_\_

**Em atenção à Resolução CSDP 020, DE 29/06/16, o atendimento da DEFENSORIA é EXCLUSIVO a pessoas carentes, ou seja, que comprovem renda mensal até o limite de 03 (três) salários mínimos vigentes.**

### **INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

DATA: \_\_\_\_\_ CONFERENTE RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

DEFENSOR/ASSESSOR: \_\_\_\_\_

1. No decorrer do processo, você deverá sempre acompanhar o andamento processual, que pode ser pelo **Telejudiciário (62) 3213-1581/3201-7024**; com o defensor (a) /assessor (a) responsável pela VARA PROCESSUAL ou na própria escritania, local de tramitação de seu processo, a fim de agilizar o andamento do mesmo;

2. Caso receba alguma convocação ou chamado, feito pelo juízo ou defensor (a) /assessor (a), ou mude de endereço, compareça imediatamente à Defensoria, no dia de atendimento da vara em que o processo tramita por ordem de chegada sob pena de arquivamento de seu processo.