

Nome: _____ Ação: **REGULAMENTAÇÃO DE VISITAS**

Data do Retorno: de 2^a a 6^a feira, às 7hs ou 12 hs

CÓPIAS NECESSÁRIAS

- (X) CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH)
(X) COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUAL COM CEP (Água ou Energia – **de GOIÂNIA DOS ULTIMOS 3 MESES**)
(X) COMPROVANTE DE RENDA – Ultimo 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 ultimas Contas de Energia OU 3 ultimas 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 (Serviços e informações para pessoa física, IRPF – Extrato e Restituição, Restituição do Imposto de Renda, Consulta Restituição/Resultado)

(X) CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS (OU NETO(S) CASO SEJA PARA AVÓS)

(X) BOLETIM DE OCORRÊNCIA (CASO HOUVER)

(X) ACORDO + SENTENÇA OU TERMO DE AUDIÊNCIA (Se tiver)

() OUTROS _____

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 vige

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 escrivania, 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.

Rol de testemunhas (art. 450, NCPC):

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

• Testemunha 01

Nome: _____ Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () União Estável () Viúvo(a)

Idade: _____ CPF: _____ RG: _____ Tel: _____

Endereço Residencial/Trabalho:

• Testemunha 02

Nome: _____ Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () União Estável () Viúvo(a)

Idade: _____ CPF: _____ RG: _____ Tel: _____

Endereço Residencial/Trabalho:

• Testemunha 03

Nome: _____ Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () União Estável () Viúvo(a)

Idade: _____ CPF: _____ RG: _____ Tel: _____

Endereço Residencial/Trabalho:
