

Nome: \_\_\_\_\_ Ação: **REVISIONAL DE ALIMENTOS**

Data do Retorno: de 2<sup>a</sup> a 6<sup>a</sup> feira, às 7hs ou 12hs

### CÓPIAS NECESSÁRIAS

- (X) CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS
- (X) CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH)
- (X) COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUAL COM C.E.P. (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 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](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) **CÓPIA DA PETIÇÃO INICIAL + ACORDO + SENTENÇA DO PROCESSO QUE ARBITROU A PENSÃO**

(X) RELATÓRIOS e ATESTADOS MÉDICOS ou RESCISÃO TRABALHISTA (se for o caso)

(X) COMPROVANTES DE MELHORA OU PIORA FINANCEIRA DE QUEM PAGA A PENSÃO, como: perda ou mudança do emprego, extratos da conta, doença própria ou na família, nascimento de outro filho, comprovantes de despesas pessoais etc.

(X) COMPROVANTES E RELAÇÃO DO AUMENTO DAS DESPESAS COM O (A) MENOR (A PENSÃO ALIMENTÍCIA **COMPREENDE:** o aluguel, água, luz, telefone, material escolar, transporte, médico, medicamentos, roupas, calçados, alimentos, plano de saúde, odontólogo, despesas com babá, fraudas, leite etc.)

#### 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**

### 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) 3213-1581/32017024**; 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:

---

---

---