

**Ação: EXECUÇÃO/CUMPRIMENTO DE SENTENÇA DE ALIMENTOS**

**Retorno:**

**A distribuição de senhas é realizada, observada a capacidade de atendimento do turno!!**

**AO RETORNAR PARA O ATENDIMENTO, TRAZER A CÓPIA DOS DOCUMENTOS ABAIXO:**

**DOCUMENTOS PESSOAIS**

(X) CÉDULA DE IDENTIDADE E CPF OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

(X) COMPROVANTE DE ENDEREÇO atualizado, de um dos últimos 2 (dois) meses;

(X) COMPROVANTE DE RENDA PARA ANÁLISE DE NECESSIDADE ECONÔMICA – **Último Contracheque E Carteira de Trabalho (páginas com foto, identificação, contrato de trabalho vigente ou baixa e próxima página, ainda que esteja em branco);**

**CASO NÃO TENHA CONTRACHEQUE É OBRIGATÓRIO TRAZER PELO MENOS 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 À 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), CASO DECLARE IMPOSTO DE RENDA, TRAZER A DECLARAÇÃO COMPLETA.

**DOCUMENTOS DA CRIANÇA**

(X) CERTIDÃO DE NASCIMENTO

(X) DADOS DE CONTA BANCÁRIA (número da agência, conta bancária, operação e banco)

(X) DOCUMENTOS QUE COMPROVEM A REALIDADE FINANCEIRA DO (A) REQUERIDO (A) (fotos, contrato social da empresa, cartão de visitas, etc.)

(X) COPIA DA **PETIÇÃO INICIAL** ou **ACORDO + SENTENÇA** de outra Comarca ou **Termo de Acordo Extrajudicial** que fixou a pensão alimentícia.

**OUTROS DOCUMENTOS PODERÃO SER SOLICITADOS PELO DEFENSOR**

**DADOS DO (A) REQUERIDO (PESSOA QUE ESTÁ EM DÉBITO COM A PENSÃO ALIMENTÍCIA):**

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

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

E-MAIL: \_\_\_\_\_ CNH N° \_\_\_\_\_

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 VOLTADO a pessoas carentes, nos termos do referido documento, podendo ser visualizado no seguinte sítio da web:**

**[http://www.dpe.go.gov.br/depego/images/pdf/resolucao\\_csdp\\_020\\_29\\_06\\_2016.pdf](http://www.dpe.go.gov.br/depego/images/pdf/resolucao_csdp_020_29_06_2016.pdf)**