

Preencha os campos abaixo, salve o arquivo e encaminhe-o com os documentos do processo.

1. DADOS DO RECLAMANTE

Nome completo do Reclamante *

CPF *

RG

Endereço completo

PIS

CTPS

Profissão

Data de nascimento

2 A 5. TOMADOR E DADOS DO PROCESSO

2. Tomador (Réu) - Razão social *

CNPJ *

3. Número do Processo *

4. Vara *

5. Tribunal e Região *

6 A 8. CARACTERÍSTICAS DA GARANTIA

6. Tipo de Depósito (marque uma opção)

☐ Depósito Recursal Novo

☐ Depósito Recursal - Substituição

7. Tipo de Recurso (marque uma opção)

☐ Ordinário

☐ Revista

☐ Agravo de Instrumento

☐ Embargos à Execução

8. Prazo (marque uma opção)

☐ 3 anos

☐ 4 anos

☐ 5 anos

9 E 10. VALORES DA GARANTIA

9. Valor do Depósito Recursal (R\$) *

10. Valor acrescido de 30% (R\$) *

Informe os valores conforme o recurso e os documentos do processo.

DADOS DO PATROCINADOR DA CAUSA

11. Nome completo *

12. Número de inscrição na OAB *

13. Estado / UF *

Data e Local *

Assinatura / Nome do responsável pelo preenchimento

OBSERVAÇÕES ADICIONAIS (OPCIONAL)

Antes de enviar:

Confira os dados, salve uma cópia preenchida e anexe os documentos que fundamentam a solicitação.