

CÂMARA DE CONCILIAÇÃO DE PRECATÓRIOS
MUNICÍPIO DE ARARANGUÁ
REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA DE CONCILIAÇÃO DE PRECATÓRIOS – CCP.

Posição na listagem unificada de Precatórios: _____.

Precatório n.º _____.

Autos n.º _____, da ____ Vara _____ da Comarca de _____.

Edital de convocação n.º ____/____/____.

1. Nome(s) do(s) requerente(s) do precatório: _____,
nacionalidade _____, estado civil _____, inscrito(a) no RG sob n.º
_____, e no CPF sob n.º _____, residente(s) e domiciliado(s)
_____, n.º _____, bairro _____,
município de _____, CEP: _____, por meio de seu
advogado abaixo assinado, vem formular a presente PROPOSTA DE ACORDO PARA
PAGAMENTO DE PRECATÓRIO PERANTE A CÂMARA DE CONCILIAÇÃO DE
PRECATÓRIOS DO MUNICÍPIO DE ARARANGUÁ, em conformidade com o inciso III, do §8º
do art. 97 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias (ADCT), com a Lei n.º 3.488, de 08
de março de 2017, com o Decreto n.º 8.080, de 28 de maio de 2017 e com o Edital de Convocação.

2. Valor atualizado do Precatório: _____.

Valor total: R\$ _____.

Valor pertencente ao(s) requerente(s): R\$ _____.

Data-base para o efeito de atualização monetária dos valores: ____/____/____.

3. Natureza do Precatório:

() Comum () Alimentar.

4. Proposta de deságio:

() 5% () 10% () 15% () 20%

() 25% () 30% () 35% () 40%

5. Declaração:

Declaro, para todos os efeitos legais, que concordo com o valor apresentado e com o percentual a ser reduzido no caso de acordo e renuncio a qualquer pendência judicial ou administrativa, atual ou futura, em relação ao precatório n.º _____.

Araranguá, ____ de _____, de ____.

Requerente

CPF

Advogado

OAB

Concordância do cônjuge: Nome: _____, CPF: _____.

Recebido por: _____ Data: ____/____/____.