

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 _____.

Edital de convocação n.º **01/2014**.

1. Nome do requerente 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: _____, 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 12.083, de 11 de novembro de 2024 e com o Edital de Convocação.

2. Valor atualizado do Precatório: _____.

Valor total: R\$ _____.

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

3. Natureza do Precatório:

() Comum () Alimentar.

4. Proposta de deságio:

() 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 (se houver): Nome: _____,

CPF: _____.