ANEXO ÚNICO
FICHA PADRÃO DE QUALIFICAÇÃO E REQUERIMENTO DE CONCILIAÇÃO

Prefeitura de
Porto Ferreira

JUNTA MUNICIPAL
DE
DESJUDICIALIZAÇÃO

ATENÇÃO

Todos os campos são de preenchimento obrigatório.
O Requerimento Administrativo só será conhecido se observadas todas as condições de interposição previstas no Decreto Municipal nº 1756/2021.

CAMPO I - DADOS DO REQUERENTE

Nome / Razão Social: _____
CPF / CNPJ: _____ RG: _____
Endereço: _____ Número / Compl: _____
Bairro: _____ Cidade / UF: _____ CEP: _____
E-mail: _____ Tel. p/ contato: ( ) _____

CAMPO II - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

( ) O próprio Requerente do Campo I (nesse caso não é necessário preencher os dados repetidos)
( ) Procurador
( ) Representante Legal
Nome (sem abreviação): _____
CPF: _____ RG ou Doc. Profissional: _____
Endereço: _____ Número / Compl: _____
Bairro: _____ Cidade / UF: _____ CEP: _____
E-mail: _____ Tel. p/ contato: ( ) _____

***CAMPO III - DADOS DO IMÓVEL** (IMÓVEL OBJETO DO REQUERIMENTO, SE O CASO)*

Inscrição Municipal: _____ CEP: _____
Endereço: _____ Número / Compl.: _____
Bairro: _____ Cidade / UF: **PORTO FERREIRA / SP**

CAMPO IV – RESUMO DOS FATOS E PROPOSTA DE CONCILIAÇÃO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ANEXO ÚNICO
FICHA PADRÃO DE QUALIFICAÇÃO E REQUERIMENTO DE CONCILIAÇÃO

CAMPO V - DECLARAÇÕES, LOCAL, DATA E ASSINATURA DO REQUERENTE (CAMPO II)

(**X**) Declaro ciência dos requisitos de interposição previstos no Decreto Municipal nº xxxx/xxxx

(**X**) Concedo permissão para tratamento dos meus Dados Pessoais, conforme artigo 7º inciso I da Lei Federal nº 13.709/2018 (LGPD)

Requer notificação por carta: ( ) Sim (nesse caso será encaminhada ao endereço do campo II)

PORTO FERREIRA / SP, _____ / _____ / _____ Assinatura: _____