

Núcleo de Atendimento e Petição Inicial

AÇÃO DE REGULAMENTAÇÃO DO DIREITO DE VISITAS

REQUERENTE:

- * Documento de Identidade e/ou Carteira de Trabalho, CPF, comprovante de endereço, número de telefone(s) e comprovante de renda;
- * Certidão de casamento e/ou nascimento e/ou declaração de união estável, se houver;
- * Rol de testemunhas e declarantes:

REQUERIDO (PARTE CONTRÁRIA):

* Nome e endereço residencial e/ou profissional;

FILHO:

* Certidão de nascimento do(s) do(s) filho(s);

DO PROCESSO, se houver:

- * Cópia da petição inicial, termo de audiência e/ou acordo e/ou sentença que fixou a guarda;
- * Número e senha do processo

Salienta-se que durante o atendimento poderão ser solicitados outros documentos necessários para o ajuizamento da ação.

Obs.: Caso alguma prova esteja em celular, pendrive, redes sociais etc, é preciso trazer o documento impresso.

Obs.: Documentos originais ou Cópias Autenticadas.

Dúvidas: 129 Alô Defensoria



Núcleo de Atendimento e Petição Inicial

REQUERIDO (PARTE CONTRÁRIA):					
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					
COMPLEMENTO:	BAIRRO:				
CIDADE/ESTADO:		CEP:			
TELEFONE:()					
ENDEREÇO COMERCIAL:					
COMPLEMENTO:	BAIRRO:				
CIDADE/ESTADO:		CEP:			
ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO:				
TELEFONE()	/()				



Núcleo de Atendimento e Petição Inicial

ROL DE TESTEMUNHAS

1.NOME:				
ENDEREÇO	RESIDÊNCIAL:			
N°:	COMPLEMENTO	:	BAIRRO:	
CIDADE:_		_ESTAD0:	CEP:	
ESTADO CI	VIL:			
PROFISSÃO):			
TELEFONE:	()			
REDES SOC	CÌAS:			
E-MAIL:				
O NOME -				
2.NOME:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ENDEREÇU	RESIDENCIAL:		DATEDO.	
N°:	COMPLEMENTO	:	BAIRRO:	
			CEP:	
ESTADO CI	.VIL			
PRUF155AU):			
DEDES SOC	()			
E MATI:	,1A3			
E-MAIL.				
3.NOME:				
FNDERECO	PESTDÊNCTAL:			
No.	COMPLEMENTO	•	BAIRRO:	
CTDADE:	COM LEMENTO	FSTADO:	BATKKO:	
			OLI I	
PROFTSSÃO)·			
TELEFONE:	· ·			
F-MATI:	/1/\O.			
L 11/(1L			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
OBSERVAÇÕES:				
///Não podem	ser pessoas da			
Não esqueça de preencher nenhum dos dados acima;				
	letra legível;		oncomio Dúblico, comento es dedes	
· ·		<u>Lemunnas a Deti</u>	ensoria Pública; somente os dados	
indicados aci	<u>.ma.</u>			