**ACORDO DE PRECATÓRIOS**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO PRECATÓRIO** |
| NOME DO CREDOR DO PRECATÓRIO CONSTANTE NO ATO CONVOCATÓRIO: |
| TRIBUNAL: | N° DE ORDEM: | NÚMERO DO PROCESSO DE EXECUÇÃO QUE DEU ORIGEM AO PRECATÓRIO: |
| Nº do Precatório |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO REQUERENTE** |
| NOME COMPLETO:  |
| DATA DE NASCIMENTO:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | NOME DA MÃE: |
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | UF:  | CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| LOGRADOURO:  | NÚMERO: | COMPLEMENTO: |
| BAIRRO:  | CIDADE: | UF: |
| TELEFONE FIXO: ( ) | CELULAR: ( ) |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO:  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ADVOGADO** |
| NOME COMPLETO: |
| OAB N°:  | UF: | CPF: |
| LOGRADOURO: | N°: | COMPLEMENTO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | UF: |
| TELEFONE FIXO: ( ) | CELULAR: ( ) |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO: |

O requerente manifesta interesse em conciliar, nos termos do Decreto 11/2018 e Lei Municipal n° 733/2017 o valor que tem direito no precatório acima identificado, constante no Ato Convocatório em curso na presente data, declarando serem verdadeiros os dados constante neste requerimento.

A inexatidão ou irregularidade das informações prestadas, ainda que verificadas posteriormente, ocasionarão sua eliminação da rodada de conciliação, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, civil ou criminal.

 O requerente manifesta que, uma vez constatada aptidão do precatório para efetivação do acordo, e, verificada a existência de débito fiscal para com o Município de Muqui, pretende compensar, nos termos previstos no Decreto 11/2019 e Lei Municipal 733/2017.

Assinatura do Requerente