

ANEXO ÚNICO

FORMULÁRIO PARA ADESAO AO ACORDO ENTRE CREDOR E ESTADO DE SERGIPE (ADMINISTRAÇÃO DIRETA E INDIRETA)

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DESEMBARGADOR PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROPOSTA DE HABILITAÇÃO NO ACORDO DIRETO

O credor abaixo qualificado requer a adesão ao acordo direto com o Estado de Sergipe (administração direta e indireta), nos termos estabelecidos no Edital nº 01/2016.

QUALIFICAÇÃO INDIVIDUALIZADA DO CREDOR:

1. NOME COMPLETO: _____
2. CPF/CNPJ: _____
3. RG: _____
4. ENDEREÇO:
 - a. Logradouro: _____
 - b. Nº: _____
 - c. Bairro: _____
 - d. Complemento: _____
 - e. Cidade: _____
 - f. CPF: _____
5. CREDOR PREFERENCIAL:
 - a. ☐ NÃO
 - b. ☐ SIM
 - i. ☐ IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 60 (SESSENTA) ANOS
 - ii. ☐ DOENTE GRAVE, conforme artigo 13 da Resolução 115/2010 do CNJ (acostar laudo médico)

DADOS DO PRECATÓRIO INCLUÍDO NO ACORDO:

1. Nº DO PRECATÓRIO: _____
2. ENTIDADE DEVEDORA: _____
 - a. ☐ Estado de Sergipe (Administração Direta)
 - b. ☐ DER
 - c. ☐ DETRAN
 - d. ☐ ITPS
 - e. ☐ EMSETUR
 - f. ☐ IPESAÚDE
 - g. ☐ COHIDRO
 - h. ☐ JUCESE
 - i. ☐ PRONESE
 - j. ☐ SERGIPEPREVIDÊNCIA
 - k. ☐ FHSS
 - l. ☐ RENASCER

ANEXO ÚNICO

FORMULÁRIO PARA ADESAO AO ACORDO ENTRE CREDOR E ESTADO DE SERGIPE (ADMINISTRAÇÃO DIRETA E INDIRETA)

DOCUMENTOS ACOSTADOS:

- () CÓPIA DO RG
- () Nº DO CPF/CNPJ
- () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO
- () LAUDO MÉDICO (Apenas para requerimentos com pedido de preferência por doença grave)
- () PROCURAÇÃO ATUALIZADA COM PODERES ESPECÍFICOS PARA ADERIR AO ACORDO DIRETO (Apenas para requerimentos subscritos por advogado)
- () Nº DA OAB E DO CPF DO(A) ADVOGADO(A) (Apenas para requerimentos subscritos por advogado)
- () TERMO DE COMPROMISSO DE INVENTARIANTE, RG E CPF DO INVENTARIANTE (Apenas para acordo solicitado pelo inventariante do credor falecido)
- () FORMAL DE PARTILHA OU ESCRITURA PÚBLICA DE INVENTÁRIO, RG E CPF DOS SUCESSORES (Apenas para acordo solicitado pelos sucessores do credor falecido)

DADOS DO INVENTARIANTE OU DOS SUCESSORES (Para credores falecidos):

3. INVENTARIANTE

a. NOME: _____
- ASSINATURA: _____

4. SUCESSORES (se houver necessidade de linhas adicionais, entregar em folha separada)

a. NOME: _____
- ASSINATURA: _____

b. NOME: _____
- ASSINATURA: _____

c. NOME: _____
- ASSINATURA: _____

d. NOME: _____
- ASSINATURA: _____

e. NOME: _____
- ASSINATURA: _____

f. NOME: _____
- ASSINATURA: _____

O credor identificado acima declara que aceita receber o crédito inscrito em precatório com deságio de 40% (quarenta por cento), incidente sobre o valor de face do precatório, atualizado na forma prevista no item 3.4 do Edital nº 01/2016.

ANEXO ÚNICO

FORMULÁRIO PARA ADEÇÃO AO ACORDO ENTRE CREDOR E ESTADO DE SERGIPE (ADMINISTRAÇÃO DIRETA E INDIRETA)

Atesta a veracidade dos dados indicados e a autenticidade das cópias apresentadas. Tem ciência de que a ausência de algum dos documentos listados no item 2.2 do Edital nº 01/2016 implicará no indeferimento sumário do pedido de acordo direto.

Entende que o pedido de habilitação, por si só, não garante ao credor requerente o direito de participar do acordo, o qual depende do cumprimento dos requisitos previstos no Edital nº 01/2016, da disponibilidade de recursos financeiros e do prazo de validade do referido Edital.

_____, _____
(LOCAL) (DATA)

(ASSINATURA DO REQUERENTE)

(ASSINATURA DO ADVOGADO)