



**FORMULÁRIO DE AUTO-ATENDIMENTO  
(AÇÃO DE CONHECIMENTO)**

ETIQUETA

ETIQUETA

**QUALIFICAÇÃO DAS PARTES**

**REQUERENTE:** \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

**REQUERIDO(A):** \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

**RESUMO DOS FATOS**

A parte requerente informa que \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

**FUNDAMENTOS DO PEDIDO**

A pretensão da parte requerente fundamenta-se \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**PEDIDO**

A condenação da parte requerida a \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Valor da causa: R\$ \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES**

O presente pedido foi levado à distribuição em conformidade com o princípio da inafastabilidade do controle jurisdicional do artigo 5º, inciso XXXV, da Constituição Federal, bem assim os requisitos dos artigos 2º e 14, da Lei 9.099/95.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DA PARTE REQUERENTE