



TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Gabinete da Presidência

Central de Precatórios

Estado do Paraná

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

Eu, _____,
portador(a) do documento de identificação n.º : _____, Órgão
Expedidor: _____, e inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º _____,
residente na: _____,
Cidade: _____, Estado: _____, CEP: _____ - _____ Telefone:
(____) _____, venho, **diretamente e/ou por intermédio** do(a) meu(minha)
advogado(a), requerer à Vossa Excelência o **PAGAMENTO PREFERENCIAL** do
PRECATÓRIO n.º _____/_____, requisitado em face do: () Estado do Paraná,
() Município de _____, () INSS, () Outro
_____ do qual sou:

() **CREDOR (A) ORIGINÁRIO (A)** ou

() **HERDEIRO (A) /SUCESSOR (A)** de _____

(nome do credor originário), conforme autoriza o disposto no § 2º do art. 100 da Constituição Federal¹, **POR ME ENQUADRAR NA CONDIÇÃO DE:**

() **SEXAGENÁRIO** – Data de nascimento: ____/____/____

() **PORTADOR DE DOENÇA GRAVE** – CID.10 N.º: _____.

() **PESSOA COM DEFICIÊNCIA** – Lei nº 13.146/2015 – CID. 10 Nº _____

1 - Para fins de análise e comprovação da condição de credor(a) preferencial, **INSTRUO** o presente pedido com os **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS** a seguir indicados, em atendimento ao que dispõe o Decreto Judiciário n.º 956/2011 e a Portaria n.º 260/2012:

- () **Cópia autenticada** de Documento de Identificação (RG, documento oficial de classe, carteira de habilitação, etc.) e CPF;
- (...) **Laudo/Atestado/Exame médico original ou cópia autenticada, comprobatório da moléstia grave da qual sou/estou acometido(a), com indicação do CID.10 (somente no caso de pedido por doença grave – art. 13, da Resolução n.º 115/CNJ);**

¹ § 2º Os débitos de natureza alimentícia cujos titulares, originários ou por sucessão hereditária, tenham **60 (sessenta) anos de idade, ou sejam portadores de doença grave, ou pessoas com deficiência**, assim definidos na forma da lei, serão pagos com preferência sobre todos os demais débitos, **até o valor equivalente ao triplo fixado em lei para os fins do disposto no § 3º deste artigo**, admitido o fracionamento para essa finalidade, sendo que o restante será pago na ordem cronológica de apresentação do precatório.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Gabinete da Presidência

Central de Precatórios

Estado do Paraná

- () **Laudo/Atestado/Exame médico** original ou cópia autenticada, *comprobatório da deficiência da qual sou acometido(a), ou documento oficial em que foi reconhecida tal condição.*
- () **procuração atualizada e com firma reconhecida em nome de meu(minha) advogado(a), subscritor(a) do presente pedido, com data de outorga não superior a 06 (seis) meses da data do presente pedido (somente no caso de o credor estar, neste ato, representado por advogado);**
- () **Certidão expedida pela vara/câmara de origem, atestando a existência ou a inexistência de cessões e/ou outras constrições sobre o meu crédito nos autos judiciais que redundaram no referido precatório, com data de expedição não superior a 30 (trinta) dias da data do protocolo deste pedido;**
- () **cópia autenticada de documento comprobatório da condição de herdeiro/sucessor (formal de partilha, inventário, etc.), com expressa indicação do respectivo quinhão relativo ao precatório;**
- () **documento autenticado relativo à cessão de crédito parcial realizada (instrumento particular autenticado, traslado de escritura pública de cessão de crédito, etc. – apenas para o caso de cessão parcial do crédito).**

2 - Solicito que o valor a ser pago a título preferencial seja depositado na conta bancária de **minha titularidade**, conforme dados a seguir informados:

Banco: _____ **Agência nº** _____ **Dígito** _____

Conta: () Corrente () Poupança – nº _____ **Dígito** _____

3 - Por fim, **DECLARO**, sob pena de responsabilização civil, administrativa e criminal, **que NÃO CEDI a integralidade do meu crédito no referido precatório²**, bem como que sobre o valor de minha titularidade inexistente qualquer outro ônus (penhora, etc.) que impeça o seu pagamento. _____ (Assinatura)

Nestes termos,

Pede-se deferimento.

Curitiba, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) credor(a)
(Reconhecer firma)

Assinatura do(a) advogado(a)³

² OBS: Este formulário deverá ser entregue no protocolo administrativo do TJPR (Rua Mauá, nº 920 - Sobreloja - Curitiba - PR - CEP 80.030-901), instruído com a **documentação necessária** selecionada acima, conforme o caso.

³ Se o pedido for encaminhado via **ADVOGADO** e o precatório já tramitar via **PROJUDI**, o pedido deve ser realizado diretamente no processo eletrônico.