



REQUERIMENTO DE COMPENSAÇÃO DE CRÉDITO EM PRECATÓRIO (LEI Nº 15.644/2018)

Protocolar este requerimento
com os documentos obrigatórios
enviando para o e-mail
sei.dcca@campinas.sp.gov.br

CAMPO I - DADOS DO INTERESSADO (Pessoa física ou jurídica):

NOME (Pessoa Física ou Jurídica por extenso e sem abreviações):

ENDEREÇO (RUA / AVENIDA):		NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:		CIDADE / UF:	CEP:
DDD	TELEFONE:	<input type="radio"/> CPF: <input type="radio"/> CNPJ:	DOCUMENTO DE IDENTIDADE:
E-MAIL*:			

CAMPO II - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (Preenchimento obrigatório para procurador ou para sócio de pessoa jurídica):

SÓCIO PROCURADOR OUTRO (DESCREVER): _____

NOME (Sócio ou Procurador por extenso e sem abreviações):

ENDEREÇO (RUA / AVENIDA):		NÚMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:		CIDADE / UF:	CEP:	
CEP:	DDD:	TELEFONE:	CPF:	DOCUMENTO DE IDENTIDADE:
E-MAIL*:				

CAMPO III - DADOS DO PRECATÓRIO:

VALOR ESTIMADO DO PRECATÓRIO: _____ NOME DA PARTE: _____ Nº DO PROCESSO / TJ / TRT: _____

CAMPO IV - IDENTIFICAÇÃO DO DÉBITO - (INSCRITO NA DÍVIDA ATIVA ATÉ 25/03/2015 E/OU ACORDO ROMPIDO ATÉ 25/03/2015)

CÓDIGO CARTOGRÁFICO / INSCRIÇÃO MUNICIPAL / ID	EXERCÍCIO / COMPETÊNCIA

IMPORTANTE: Somente são possíveis de compensação os débitos líquidos e certos de natureza tributária ou de outra natureza.

CAMPO V - DESCRIÇÃO DO REQUERIMENTO (Caso o espaço não seja suficiente, anexar outra folha ao requerimento):

DOCUMENTOS ANEXADOS:

Ciente das instruções de preenchimento no verso deste, vem requerer o exposto acima.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

