

# REQUERIMENTO DE PRÁTICA DE ATO REGISTRAL COM ISENÇÃO DE EMOLUMENTOS E TFJ

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_,  
portador(a) da carteira de identidade \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, convive em união estável ( )sim / ( ) não, profissão \_\_\_\_\_,  
filho (a) de \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_,  
telefone(s) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

\*Dados necessários conforme Provimento nº 61/2017/CNJ.

**Vem requerer a Vossa Senhoria que seja realizado o ato consubstanciado no mandado judicial anexo e correspondente a \_\_\_\_\_.**

Declarando, na forma e nos termos do art. 20, § 1º da Lei nº 15.424 de 2004, com a redação conferida pela Lei nº 19.414 de 2010, para fins de isenção dos respectivos emolumentos e taxa de fiscalizações judiciárias incidentes sobre o ato acima descrito, que é pobre no sentido legal e que não pagou honorários advocatícios no processo judicial ou administrativo do qual decorreu o ato a ser praticado, bem como se declara ciente de que a falsidade da presente declaração implicará responsabilidade civil e criminal.

**Matrícula / Transcrição nº:** \_\_\_\_\_

**Betim, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.**

---

**Assinatura da parte interessada.**

**ATENÇÃO:**

*Verificar a necessidade de reconhecer firma do(s) requerente(s) e qual a forma (Autêntica ou por Semelhança).*

*As cópias reprográficas devem ser autenticadas.*

*Comprovar a legitimidade do (a) representante do (a) requerente.*