

INSTRUÇÕES PARA REQUERIMENTO PREFERÊNCIA

(extraído do Manual de Racionalização de Procedimentos de Precatórios – CNJ)

1. O requerente deve anexar, **obrigatoriamente**, junto ao requerimento:

I – cópia de documento de identidade expedido por órgão oficial (RG).

II- cópia da inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas (CPF).

III – No caso de requerimento por doença grave, documentação comprobatória da doença grave, nos termos do art. 13 da Resolução CNJ n. 115/2010, ou laudo médico oficial, baseado na medicina especializada, atestando doença grave que não conste no rol do artigo citado.

2. O requerimento pode ser formulado pessoalmente (**modelo abaixo**), ou por intermédio de advogado habilitado, por meio de **procuração atualizada**, datada de até 90 (noventa) dias.

3. Na hipótese do requerimento ser feito pelo credor, obriga-se a comunicar seu advogado do requerimento de preferência, caso tenha contrato de honorários advocatícios em relação à ação que deu origem ao crédito do precatório.

4. O requerente poderá informar os dados da conta bancária para o depósito do crédito, cabendo ao credor manter atualizado o número e a agência bancária para os fins de depósito da quantia devida.

EXMO. SENHOR DESEMBARGADOR PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Eu, _____ (nome do titular), já qualificado nos autos do
Precatório n. * , portador da cédula de identidade n. * , inscrito no Cadastro Nacional
de Pessoas Físicas (CPF) sob o n. * , venho solicitar a Vossa Excelência a preferência
no pagamento do crédito alimentar supra mencionado, nos termos do art. 100, §2º, da
Constituição da República, por motivo de:

() maior de 60 anos de idade

() portador de doença grave

Declaro, ainda, que não houve cessão, oferta à penhora, nem
incide qualquer espécie de restrição administrativa ou judicial sobre o crédito do
precatório, conversão em RPV, bem como ingresso de outra demanda versando sobre
o mesmo objeto, tudo sob pena de responsabilização civil e penal.

Informo, por fim, meus dados bancários para depósito do
montante:

Banco:

Agência: (com dígito verificador)

Conta: (com dígito verificador)

_____ (Local), ____/____/____ (data)

Assinatura do requerente