



## CURSO DE DIREITO NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA

### FICHA PARA ATENDIMENTO

#### DADOS CADASTRAIS

CLIENTE	
NOME:	_____
ENDEREÇO:	_____
CPF/MF:	_____ RG: _____ SSP/ _____
DT Nasc. / /	Tel. Resid.: _____ Tel. Rec.: _____
E-mail:	_____
REPRESENTANTE LEGAL / DOCUMENTOS PESSOAIS:	
NOME:	_____
ENDEREÇO:	_____
CPF/MF:	_____ RG: _____ SSP/ _____
DT Nasc. / /	Tel. Resid.: _____ Tel. Rec.: _____
E-mail:	_____
ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO: _____
PARTE CONTRÁRIA	
RAZÃO SOCIAL / NOME:	_____
ENDEREÇO:	_____
CPF/CNPJ:	_____ RG: _____ SSP/ _____
<input type="checkbox"/> L.I.N.S.	<input type="checkbox"/> INS. ESTADUAL <input type="checkbox"/> INSC. MUNICIPAL Nº.: _____

DADOS PROCESSUAIS	
COMPETÊNCIA PARA COGNIÇÃO:	_____
NECESSIDADES:	_____
NATUREZA DA CAUSA:	
<input type="checkbox"/> CIVIL	<input type="checkbox"/> EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> CONSUMIDOR
<input type="checkbox"/> OUTRO ESPECIFICAR: _____	
<input type="checkbox"/> JUDICIAL CONTENCIOSO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO
<input type="checkbox"/> OUTRO ESPECIFICAR: _____	
PROCESSO: <input type="checkbox"/> CONHECIMENTO	<input type="checkbox"/> EXECUÇÃO <input type="checkbox"/> CONSUMIDOR
PROCEDIMENTO: <input type="checkbox"/> ORDINÁRIO	<input type="checkbox"/> SUMÁRIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL
<input type="checkbox"/> OUTRO ESPECIFICAR: _____	
FEITO Nº.: _____ VARA: _____	OFÍCIO: _____ COMARCA: _____
DATA DA ENTRADA: / /	VALOR DA CAUSA: R\$ _____



## CURSO DE DIREITO NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA

### RELATO DOS FATOS:

# FACHUSC



Declaro que as informações prestadas são expressões da verdade, responsabilizando-me civil e criminalmente pela integralidade de seu conteúdo.

Assinatura do Cliente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_