

Lista de documentos – Cível

Reivindicatória

❖ Você que busca atendimento, deve trazer:

☐ Sua Carteira de Identidade e CPF

☐ Sua certidão de casamento, se casada(o),
separada(o), divorciada(o) ou viúva(o)

☐ Seu Comprovante de endereço atualizado, com CEP
(com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um)

☐ Sua “Folha Resumo” do CadÚnico válido¹

☐ Se **não tiver ou não conseguir comprovar o CadÚnico**,
trazer **seus comprovantes** de rendimentos atualizados e dos
seus parentes, esposa, marido, companheira(o), convivente,
desde que você dependa de algum deles economicamente ²

() Se você estiver **empregada(o)**: Carteira de Trabalho -
CTPS ³; contracheques dos 3 últimos meses; extratos
bancários de todos os Bancos que tem conta, dos 3
últimos meses ⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do
último ano (se declarar);

() Se **desempregada(o) ou for autônoma(o)**: Carteira de
Trabalho – CTPS ³; declaração de ausência de renda
formal, conforme modelo da DPMG; extratos bancários
de todos os Bancos em que tem conta, dos 3 últimos
meses ⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do último
ano (se declarar);

() Se **aposentada(o) ou pensionista**: extrato bancário com
nome, número, valor do benefício atualizado (com data
dos 3 últimos meses — trazer apenas um); extratos
bancários de todos os Bancos que tem conta, dos 3
últimos meses ⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do
último ano (se declarar);

() Se você for **MEI (Microempreendedor Individual) ou
empresária(o) (ME, LTDA., SLU)**: Carteira de Trabalho –
CTPS ³; extratos bancários de todos os Bancos que tem
conta (pessoa física e jurídica), dos 3 últimos meses ⁴;
Declaração de Imposto de Renda do último ano (pessoa
física e jurídica); cópia da situação cadastral anual;
questionário de pesquisa socioeconômica de pessoa física
e jurídica. Se MEI, trazer também o cadastro do MEI; Se
ME, LTDA., SLU, trazer também o último contrato social e
os rendimentos da empresa dos 3 últimos meses.

¹ Se tiver comprovação do **CadÚnico**,
não precisa apresentar outros
documentos para comprovação da
renda, nem dos familiares de quem
depende economicamente.

² **Do parente**, esposa, marido,
companheira(o), convivente — **se
empregada(o)**, basta
contracheque dos últimos 3 meses;
**se desempregada(o) ou
autônoma(o)**, basta declaração de
ausência de renda formal,
conforme modelo da DPMG e
extratos bancários dos últimos 3
meses; **se aposentada(o) ou
pensionista ou MEI ou
empresária(o)**, são necessários
documentos específicos.

³ **CTPS** digital impressa ou física, caso
não tenha a digital. Trazer cópia das
páginas com foto, dados, último
contrato e página seguinte em
branco.

⁴ A DPMG poderá exigir documento
expedido pelo Banco Central com a
relação de todas as contas
bancárias ativas.

❖ Do imóvel:

☐ Certidão de Origem e Planta Cadastral (fornecida pela “BH Resolve” com base no índice cadastral existente na guia de IPTU)

☐ Certidão de propriedade do imóvel

☐ Planta planimétrica e individualizada e o memorial descritivo do imóvel elaborado por profissional habilitado (engenheiro, arquiteto), contendo todos os dados do imóvel, principalmente: designação do imóvel pela situação e denominação, confrontações e área reivindicada. Com a anotação de responsabilidade técnica (**ART**) e que contenha todos os dados exigidos no art. 225 da Lei 6.015/1973

☐ Documentos que comprovem a perda da posse (boletim de ocorrência policial, notificação, fotos do local etc.)

☐ Demais documentos que tiver para comprovar suas alegações

❖ Da parte contrária:

☐ Nome completo e endereço completo (rua, número, bairro, cidade, estado, CEP)

☐ Telefone, WhatsApp e e-mail, se souber

☐ CPF, profissão, estado civil, se souber

Atenção:

Novos documentos podem ser solicitados



(O que aconteceu e o que você precisa.)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

_____, de _____ de 20__.

Assinatura da pessoa assistida

PARTE CONTRÁRIA, se existir:

Nome completo:

Rua: _____ Nº/apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ - Estado: _____

CEP: _____

Telephone: _____ E-mail: _____

CPF: _____ Estado Civil: _____

Profissão:

**DPMG**

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

O (a) abaixo assinado (a)

(nacionalidade, estado civil e profissão)

CPF _____ RG nº. _____,

para defesa de seus direitos, solicita à DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS, Assistência Jurídica Integral e Gratuita.

Nestes termos declara, para todos os fins de direito e nos termos da lei, que não possui condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu sustento ou de sua família.

Na oportunidade foi expressamente advertido de que a falsidade desta declaração poderá acarretar-lhe sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica, bem como o pagamento do décuplo das custas não recolhidas (Lei 1.060/50, art. 4º, § 1º).

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome completo: _____

CPF: _____

- Profissão _____ () empregado () desempregado () autônomo
- Renda individual: R\$ _____
- Número de membros da entidade familiar _____ Renda Familiar: R\$ _____
- Renda mensal dos outros membros da entidade familiar (Nome/ Parentesco/ Renda)
1) _____
2) _____
3) _____
- Imóveis residenciais () Sim () Não. Quantos? _____ Valor R\$ _____
- Imóveis comerciais () Sim () Não. Quantos? _____ Valor R\$ _____
- Imóveis alugados? () Sim () Não. Quantos? _____ Valor do aluguel R\$ _____
- Automóveis? () Sim () Não. Marca/Modelo/Ano _____ Valor R\$ _____
- Outros bens: () Sim () Não. Qual? _____ Valor R\$ _____
- Financiamento de bens? () Sim () Não Qual? _____
Quantas prestações _____ Prestações pagas _____ Valor da parcela _____

DESPESAS:

- Pensão alimentícia? () Sim () Não. Valor R\$ _____
- Plano de saúde? () Sim () Não. Valor R\$ _____ Qual? _____
- Benefício previdenciário? () Sim () Não. Valor R\$ _____
- Imposto de renda? () Sim () Isento Valor R\$ _____
- Cartão de crédito? () Sim () Não. Valor (média dos últimos 3 meses) R\$ _____
- Aluguéis? () Sim () Não. Valor R\$ _____
- Mensalidade escolar? () Sim () Não. Quantas? _____ Valor R\$ _____

() **Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações acima prestadas, estando ciente de que a falsidade desta declaração pode acarretar sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica.**

() **Estou ciente que minha situação econômico-financeira poderá ser reavaliada a qualquer tempo.**

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura