

Lista de documentos – Cível

Taxas Condominiais

❖ Você que busca atendimento, deve trazer:

☐ Sua Carteira de Identidade e CPF

☐ Seu comprovante de endereço atualizado ¹

☐ Sua “Folha Resumo” do **CADÚnico válido**, com comprovação do recebimento do **Bolsa Família ou BPC** (Benefício de Prestação Continuada/LOAS):

() Se **Bolsa Família**, extratos de pagamento dos últimos 3 meses

() Se **BPC/LOAS**, extratos de pagamento do INSS dos últimos 3 meses

☐ Se **não tiver ou não comprovar o CadÚnico válido e o recebimento do Bolsa Família ou do BPC/LOAS**, trazer seus comprovantes de renda atualizados e os comprovantes de renda das pessoas com quem você divide o sustento e as contas (como parentes, esposa, marido, companheiro, convivente): 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 **São aceitos como comprovantes:** conta de água, luz, telefone, internet, declaração de residência do posto de saúde ou contrato de aluguel válido e assinado, acompanhado de uma conta recente em nome do proprietário do imóvel. Trazer apenas um comprovante, com CEP, que seja dos últimos 3 meses.

² **Das pessoas com quem você divide o sustento e as contas** (parentes, esposa, marido, companheiro, convivente):

• Se **empregado**, contracheque dos últimos 3 meses, extrato bancário dos últimos 3 meses e declaração de imposto de renda (se declarar);

• Se **desempregado ou autônomo**, declaração de ausência de renda formal, conforme modelo da DPMG, extratos bancários dos últimos 3 meses e declaração de imposto de renda (se declarar);

• Se **aposentado ou pensionista ou MEI ou empresário**, são necessários os documentos específicos.

Obs.: outros documentos podem ser solicitados.

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.

☐ Todos os documentos que tiver para comprovar suas alegações, como por exemplo:

- extrato de débitos emitido pela(o) síndica(o)
- notificação para pagamento
- planilha de débitos
- boletos de taxas condominiais

❖ **Da parte contrária:**

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

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

☐ Telefone, WhatsApp e e-mail da(o) síndica(o), se souber

☐ CPF, profissão, estado civil da(o) síndica(o), se souber

Atenção:

Novos documentos podem ser solicitados.

BREVE RESUMO DO CASO:

(O que aconteceu e o que você precisa.)

[illegible]

_____, _____ 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

**DPMG**

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome completo: _____

CPF: _____ Telefone: _____

- 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