



## **DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DE TERCEIRO EM FAVOR DE PESSOA PRESA**

**(Defesa/Justificativa em Ação de Cumprimentos de Sentença de Pensão Alimentícia - Família)**

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, residente e domiciliada(o) na

Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,

Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, declaro que compareci à

Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais – DPMG, para representar

**(nome da pessoa presa)** \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, residente na

Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,

Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, atualmente recolhida(o) na

Unidade Prisional \_\_\_\_\_, e solicito assistência integral jurídica e

gratuita da DPMG, no processo nº \_\_\_\_\_, Vara \_\_\_\_\_.

Declaro que tenho conhecimento que **(nome da pessoa presa)**

\_\_\_\_\_ possui renda de

R\$ \_\_\_\_\_ e possui \_\_\_\_\_ filhos.

Comprometo-me a transmitir à(ao) **(nome da pessoa presa)**

\_\_\_\_\_ todas as informações

que me foram prestadas durante o atendimento na Defensoria Pública, em especial, a necessidade de **comparecimento à Defensoria**, após soltura para:

- a) confirmar as informações e eventual acordo por mim realizados;
- b) comprovar os requisitos de carência financeira;
- c) apresentar os documentos necessários, para continuidade da assistência jurídica.

O não comparecimento após a soltura, poderá implicar na desabilitação da DPMG no processo.

\_\_\_\_\_/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Assinatura da pessoa que está representando a pessoa presa)*