



FORMULÁRIO DE PREENCHIMENTO DE DADOS PARA A EXPEDIÇÃO DE ALVARÁ PARA LEVANTAMENTO DE DEPÓSITO JUDICIAL

ANEXO ÚNICO (de que trata o art. 4º da Portaria Conjunta da Presidência nº 1032, de 31 de julho de 2020)



A expedição de alvará é um documento que garante a você o direito de receber o valor que lhe é devido (atualmente depositado em conta judicial). Dessa forma, é importante que você preencha os dados com cuidado e atenção.



INFORMAÇÕES DO PROCESSO

Comarca (cidade onde está o seu processo):

Vara (secretaria onde está o seu processo):

Número do processo (Padrão CNJ): - 8.13



DADOS PESSOAIS DO BENEFICIÁRIO

Se o beneficiário for você mesmo (quem irá receber o valor), preencha o campo abaixo:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Caso seja seu advogado, preencha o campo abaixo:

Advogado:

OAB: CPF:

Caso seja uma pessoa indicada, preencha o campo abaixo:

Nome:

CPF:



DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO

Se você possui conta no Banco do Brasil, preencha o campo abaixo:

Nome/Razão Social do Titular da Conta:

CPF/CNPJ do Titular da Conta:

Agência: Conta: Operação: Tipo de conta:

Caso possua conta em outro banco, preencha o campo abaixo:

Nome do Titular da Conta:

CPF do Titular da Conta:

Código do Banco: Nome do Banco:

Agência: Conta: Operação:

ATENÇÃO: para que seja possível a transferência para outros bancos, haverá a cobrança de tarifa pela operação de Transferência Eletrônica Disponível (TED).

Não possui conta em banco e precisa informar outra forma de saque?

Marque esta opção se deseja sacar o dinheiro presencialmente no Banco do Brasil.

Ou marque esta opção se deseja informar outra forma de saque nos autos/processo, responsabilizando-se pelas informações fornecidas (se estão corretas e se são verdadeiras). Para isso, basta preencher o formulário de atendimento em "www.tjmg.jus.br/portal-tjmg/acoes-e-programas/formularios/juizados-especiais-atendimento.htm".



Dica: o que é operação são os 3 dígitos que aparecem após a sequência da agência.

IMPORTANTE: A RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES FORNECIDAS NESSE FORMULÁRIO (SE ESTÃO CORRETAS E SE SÃO VERDADEIRAS) SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO INFORMANTE, NOS TERMOS DO ART. 4º DA PORTARIA CONJUNTA Nº 1035 DE 31 DE JULHO DE 2020.

Nome do responsável pelo preenchimento desse formulário:

Local: Data: / /

Assinatura: