

<p>Requerimento ao Juízo do <b>4º JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DE CARIACICA/ES</b></p> <p>E-mail: 4jecivel-cariacica@tjes.jus.br Tel.: (27)3246-5569 / (27)3246-5653 Whatsapp: (27) 99623-4466</p>	<p>Recebido em: ____/____/____</p> <p>_____ Para preenchimento do 4º JEC Cariacica-ES</p>
--	---

PROCESSO Nº:
--------------

SOLICITANTE:	
CPF:	Data de nascimento:
Endereço:	
Telefone:	E-mail:

REQUER:
(    ) <b>DESISTÊNCIA</b> do processo e arquivamento;
(    ) <b>DESISTÊNCIA</b> do processo apenas em face de: _____
_____

Local e data:  _____, ____/____/____.	_____ Assinatura do solicitante
---	------------------------------------