



ELO SOCIAL CARCERARIA

Diretoria Nacional de Apoio ao Encarcerado

www.socialcarceraria.org.br faleconosco@socialcarceraria.org.br

Rua Cecília Bonilha, 145 – São Paulo – SP – CEP 02919-000 - Fone 11 3991-3803

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) Dr (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA _____ VARA
DE EXECUÇÕES CRIMINAL DA COMARCA DE _____

PEDIDO DE ATESTADO DE PENA A CUMPRIR

Processo de Execução nº _____

REQUERENTE

Nome:		
RG	CPF	Nascido em / /
Nome do pai:		
Nome da mãe:		
Atualmente preso e recolhido a:		

O REQUERENTE vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência nos termos do artigo 5º parágrafos XXXIII e XXXIV letra “B” da CF, artigo 41 inciso XIV e XVI e artigo 66 inciso X da Lei 7.210/84 em concordância com a Lei 10.713 de 13/08/2003, requerer que se digne determinar a expedição do Atestado de Pena a Cumprir.

Aproveito a oportunidade para apresentar meus mais sinceros protestos da mais elevada estima e distinta admiração.

Termos em que.

Pede e espera deferimento

_____ de _____ de _____

Requerente