****

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Câmara de Recursos da Previdência Complementar – CRPC

Formulário de Identificação de Partes e Procuradores

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação do Processo**  \*obrigatório | |
| **Processo nº**  \*obrigatório |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação da Parte**  \*obrigatório | | |
| Nome: | | |
|  | | |
| Endereço/Bairro: | | |
|  | | |
| Cidade/Estado/País: | | CEP: |
|  | |  |
| RG/Órgão Expedidor: | CPF ou CNPJ: | |
|  |  | |
| Telefone Fixo: | Celular: | |
| ( ) | ( ) | |
| **Possui Cadastro no SEI/ME?** | E-mail *(preferencialmente o cadastrado no SEI!/ME)*: | |
| ( ) Sim ( ) Não |  | |
| **Visualizar o Processo?** | ( ) Sim ( ) Não | | |

*(copiar tabela conforme a necessidade, anexando-se documentos pessoais de cada)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação de Procuradores (autorizados a visualizar o processo)**  \*somente se houver | | |
| Nome do Procurador: | | |
|  | | |
| CPF: | E-mail (*cadastrado no SEI!/ME*): | |
|  |  | |
| Número da Inscrição na OAB/ Seccional: | Celular: ( ) | |
|  |  | |
| Nome da Sociedade de Advocacia ou Empresa: | | |
|  | | |
| CNPJ: | Telefone fixo: ( ) | |
|  |  | |
| Endereço/Bairro: | | |
|  | | |
| Cidade/Estado/País: | | CEP: |
|  |  |  |

*(copiar tabela conforme a necessidade, anexando-se documentos pessoais de cada)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requerente:**  (Parte ou Procurador) |  | | | **Assinatura:** | |
| Cidade/UF |  | Data: | / / |
| (*assinar conforme documento de identificação, a ser enviado como* ***anexo****, ou com Certificado Digital ICP-Brasil válido*) |

**Orientações Finais:**

* *Somente terão acesso aos processos da CRPC as Partes e Procuradores que se cadastrarem no SEI!/ME e preencherem o presente Formulário.*
* *O acesso ao processo será efetivado até 5 dias úteis após o envio de Peticionamento Eletrônico, que deverá conter, além do presente Formulário, os seguintes documentos:*

*I - Cópia do RG (com CPF) ou CNH, ou documento com foto e CPF da Parte;*

*II - Cópia da Procuração/Substabelecimento com poderes específicos para representação;*

*III – Cópia da Carteira OAB do Procurador e do Substabelecido, se for o caso;*

***Atenção:***

*- No caso de* ***Procurador de pessoa física****, além de sua Carteira OAB, deverá se enviado como anexo cópia de documento de identificação oficial do representado, e;*

*- Se o* ***Procurador******de******pessoa jurídica****, além de sua Carteira OAB, deverá apresentar cópia do ato constitutivo da pessoa jurídica.*