

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) JUIZ(A) ASSESSOR(A) ESPECIAL DA  
PRESIDÊNCIA - GESTOR(A) DO NÚCLEO DE PRECATÓRIOS DO TRIBUNAL  
DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA**

**REQUERIMENTO DE PREFERÊNCIA - CRÉDITO DE PRECATÓRIO DE  
NATUREZA ALIMENTAR – art. 100, § 2º, da CF.**

PRECATÓRIO Nº: \_\_\_\_\_

ENTE DEVEDOR: \_\_\_\_\_

Eu,

(nome do credor), RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente na \_\_\_\_\_

tels. \_\_\_\_\_, **SOLICITO** a V. Exa. o  
**pagamento antecipado da parcela prioritária do crédito alimentar** de que sou  
titular, nos termos do art. 100, § 2º da Constituição, em face do preenchimento da  
condição legal, qual seja, ( ) **idade superior a 60 anos** / ( ) **ser portador(a) de  
doença grave.**

Em comprovação do alegado, **apresento documento de identidade e/ou laudo  
médico oficial.**

Na oportunidade, **DECLARO**, sob as penas da lei, que nunca realizei cessão  
parcial ou total do crédito do Precatório e desconheço restrição administrativa ou  
judicial sobre ele.

Por fim, **INFORMO** os seguintes dados bancários para o pagamento do crédito:

Banco: \_\_\_\_\_

Agência \_\_\_\_\_ Conta nº \_\_\_\_\_ ( ) Poupança ( ) Corrente.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Credor(a) / Requerente

**\*Anexar cópias:** 1. RG, se idoso (ou documento de identidade com foto); 2. Relatório médico  
oficial, se portador de doença; e, 3. Comprovante da conta bancária.