## Anexo Único

|   | Poder Judiciário do Estado do Maranhão<br>Tribunal de Justiça |                | Ofício Requisitório de RPV Nº/ |    |  |
|---|---|----------------|--------------------------------|----|--|
| Processo no:  |   |                |                                |    |  |
| Credor:   |   |                | CPF/CNPJ:                      |    |  |
| Advogado:   |   | OAB:           | CPF/CNPJ:                      |    |  |
| Ente devedor:   |   | CNPJ:          |                                |    |  |
| Valor Requisitado: R\$ (  |   |                |                                | )  |  |
|   |   | Local <u>,</u> | de                             | de |  |
| A ( o) Excelentíssimo ( a) Senhor (a) NOME CARGO ENDEREÇO   |   |                |                                |    |  |
| Assunto: Pagamento da Requisição de Pequeno Valor nº / TJ. Anexos: cópias do cálculo homologado e sentença/acórdão  |   |                |                                |    |  |
| Senhor (a),   |   |                |                                |    |  |
| Requisito a Vossa Excelência o pagamento, no prazo de 02 (dois) meses, do valor atualizado de R\$   |   |                |                                |    |  |
| Outrossim, informo que o não pagamento no prazo estipulado ensejará o sequestro do numerário suficiente ao cumprimento da decisão, nos termos do § 2º do art. 17 da Lei nº 10.259/2001. |   |                |                                |    |  |

Atenciosamente,

ASSINATURA DO JUIZ DA EXECUÇÃO