**FORMULÁRIO DE CONTESTAÇÃO**

O formulário abaixo contém tabelas que devem ser obrigatoriamente preenchidas pelo requerido.

Cada tabela contém instruções de preenchimento, exceto aquelas que são autoexplicativas.

Presume-se que ao preencher as informações e enviá-las a Iskcon Justiça o requerido está narrando fatos verídicos e agindo de boa-fé, sujeitando-se a sanções cíveis, penais e disciplinares, essas no âmbito da Iskcon, em caso de má-fé e/ou falsidade.

Este formulário e os documentos escaneados que servirem para provar as alegações deverão ser enviados para o endereço de email do grupo de processamento ao qual voce aderiu, com coopia para o seguinte endereço eletrônico:

[iskconjustica@yahoo.com](mailto:iskconjustica@yahoo.com)

A contestaçao feita diretamente pelo requrido deve usar este formulario, que é facultativo no caso de contestação feita por advogado, que, no entanto, deverá conter todas as informações nele solicitadas. Neste caso, a contestação deverá ser acompanhada de procuração extrajudicial para o advogado constituído pelo requerido.

Após preencher a contestação ela deve ser impressa, assinada e digitalizada em formato pdf com resolução de 300 dpp ou outra que sirva para que o documento seja legível. O requerido é responsável pela legibilidade da contestação e dos documentos que a acompanharem, os quais devem também estar em formato .pdf. Na web é possível converter arquivos de vários formatos em pdf usando como chave de pesquisa “converter para pdf”. Arquivos de áudio devem ser enviados em formato mp3 ou mp4. Use conversores disponíveis na web para obter esses formatos, se necessário.

**IMPORTANTE: Ao preencher a contestação, o(a) requerido(a) deve impugnar especificamente todos os fatos narrados na petição inicial do requerente, sob pena de que se apliquem os efeitos da revelia e da confissão ficta para os fatos não impugnados. A revelia e a confissão ficta também serão aplicadas em caso de falta de contestação, sem prejuízo de se julgar de modo diferente com base em outras provas constantes nos autos**.

Junte com a contestação cópia em pdf resolução 300 dpp do seu documento de identidade e do seu CPF (ou CNH) e de comprovante de residência recente (até 90 dias).

Por fim, não se esqueça que os prazos da Iskcon Justiça começam a correr no terceiro dia útil após o envio das intimações para o endereço eletrônico que você fornecer neste formulário, e que o prazo para contestar a petição inicial é de 30 dias úteis (feriados estaduais e locais são considerados dias úteis; feriados nacionais e emendas - segundas ou sextas para feriados que caem nas terças e quintas - não se contam nos prazos).

Em caso de dúvida, envie uma mensagem eletrônica para o endereço de email acima, escrevendo na linha de assunto o número da representação e a palavra “Dúvida”. Não envie jamais pedido de esclarecimento de dúvida para o endereço de email do grupo de processamento da representação ou processo administrativo.

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA**

**Declaro estar ciente, com o preenchimento e envio do formulário abaixo para a secretaria do Iskcon Justiça, de que cabe a mim acompanhar os andamentos da representação no sítio eletrônico de processamento ao qual me foi dado acesso. Comprometo-me também a notificar a Iskcon Justiça, mediante correspondência eletrônica endereçada para** [iskconjustica@yahoo.com](mailto:iskconjustica@yahoo.com)

**de qualquer alteração nos meus endereços de email principal (1) e secundário (2), bem como nos demais dados cadastrais. Declaro, igualmente, que ao fornecer meus endereços eletrônicos esses são os meios pelos quais serei notificado oficialmente de todo e qualquer ato pertinente ao procedimento em que participo.**

**FORMULÁRIO DE CONTESTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCAL:** | | | | | | | | |
| **DATA:** | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES DO(A) REQUERIDO(A)** | | | | | | | | |
| **NOME CIVIL** |  | | | | | | | |
| **NOME ESPIRITUAL** |  | | | | | | Dt. Nasc.: | |
| **ENDEREÇO** | Logradouro: | | | | | | | |
| Número: | | Comp. | | | Bairro: | | |
| Cidade: | | | | | UF: | | CEP: | |
| **DOCUMENTOS** | Identidade: | | | EMISSOR: | | | CPF: | |
| **PESSOAIS** | Estado civil: | | | Profissão: | | | | |
| **EMAIL (1)** |  | | | | | | | |
| **EMAIL (2)** |  | | | | | | | |
| **TELEFONES** | | FIXO ( XXX) XXXX-XXXX | | | CEL. | | | |
| **ADVOGADO** | | NOME: OAB/ No. | | | | | | |
|  | | ENDEREÇO: | | | | | | |

|  |
| --- |
| **CONTESTAÇÃO**  (No campo abaixo discorra sobre os fatos e fundamentos jurídicos normativos articulados pelo autor da representação, indicando os documentos com os quais prova suas alegações.) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | | |
| Relacione aqui os documentos que está anexando para comprovar suas alegações.  As cópias escaneadas deverão ser encaminhadas em anexo de email.  No campo No., digite o número o documento com a referência que você fez no campo acima. No campo TIPO, especificar, por exemplo, se é cópia de contrato, cópia de certidão de casamento, cópia de cheque, e assim por diante. No campo FORÇA PROBANTE, especificar o que pretende provar com o documento relacionado. Se for mensagem de email, deverá conter os campos de cabeçalho e identificação de destinatário, remetente, hora de envio. As cópias escaneadas de cada documento devem ser nomeadas com o número atribuído abaixo, da seguinte forma, a título de exemplo: Documento 001, Documento 002, etc. (Para acrescentar mais linhas, use a tecla Tab no último campo da última linha) | | |
| No. | TIPO | FORÇA PROBANTE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PEDIDOS**  (No campo abaixo, especificar qual é a sua pretensão na contestação proposta.) |
| PEDIDOS DEFENSIVOS – Os pedidos defensivos devem ser feitos marcando um x ao lado do termo Sim, reportando-se ao que foi invocado na contestação acima.  - Julgamento de inadmissibilidade da representação/processo administrativo: Sim ( )  - Julgamento de improcedência total da representação: Sim ( )  - Julgamento de improcedência parcial da representação: Sim ( )  - Condenação da contraparte em custas e despesas processuais: Sim ( )  - Condenar a contraparte a pagar os honorários advocatícios de sucumbência: Sim ( )  Mediante porcentagem do valor da causa:\_\_\_% ou Valor fixo: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PEDIDOS CONTRAPOSTOS – Pedido contraposto é o que se faz em resposta à pretensão da contraparte. Observe que ao fazer pedidos contrapostos que representem valores em dinheiro você deverá recolher a taxa pertinente, calculada em 0,70% do valor total dos pedidos, a título de custas iniciais, exceto se comprovar ser pessoa pobre e sem possibilidade de arcar com as despesas normativas.  - Indenização por danos materiais (você deve especificar quais foram os danos sofridos e comprová-los documentalmente)- R$:  - Indenização por danos morais (você deve explicar quais danos morais sofreu e juntar documentos que comprovem o fato que causou o dano) - R$:  - Obrigação de fazer (o que você espera que se imponha que o requerente faça):  - Obrigação de não-fazer (o que você espera que se imponha que o requerente se abstenha de fazer):  - Obrigação de dar coisa certa (descrever se deve entregar algum objeto, documento, etc.):  - Obrigação de pagar quantia em dinheiro (reporte-se ao que narrou em sua contestação) - R$:  - Multa contratual - R$:  - Pensão de alimentos - R$/mês:  - Outros (especificar):  OUTROS PEDIDOS –  - Gratuidade processual (juntar comprovantes de hipossuficiência financeira, como holerites, declaração de imposto de renda, etc. : Sim ( )  - Prioridade na tramitação: Idoso(a) com 60 a 79 anos: Sim ( ); Idoso(a) com 80 anos ou +: Sim ( );  Portador de enfermidade grave (descrever): Sim ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OBS.: Não é necessário fazer pedido de atualização monetária de valores nem de juros legais, pois esses serão aplicados sempre, mesmo que não constem expressamente nas decisões. Cabe à parte, no entanto, apresentar as planilhas de cálculo na fase de cumprimento da decisão, usando a taxa de 1% ao mês como juros e correção monetária pelo INPC.) |

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: / /

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura (igual a do seu documento de identidade)

**Nota: rubricar as folhas anteriores.**