



**PEDIDO DE VISITA DE ASSISTENTE SOCIAL PARA FINS DE RECADASTRAMENTO  
DGPES/DEAPS**

DESCRIÇÃO DO REQUERENTE				
Requerente		Sexo	Relação de parentesco	
Procurador (se houver)		Identidade	CPF	
Endereço			Bairro	
Cidade	Estado	CEP	Telefone(s)	
DESCRIÇÃO DO RECADASTRANDO				
Nome:			Matrícula:	
Endereço completo (onde será realizada a visita):				
Bairro	Cidade	Estado	CEP	Telefone p/contato
PEDIDO				
<p>Venho, pelo presente documento, requerer visita de Assistente Social no endereço acima, para realização do recadastramento anual junto ao Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro, em virtude de impossibilidade de locomoção.</p> <p>Rio de Janeiro,                    de                    de 20                    .</p> <p>_____</p> <p>Assinatura</p>				