

FOLHA DE RESUMO DE QUESTÕES FAMILIARES M.R. Civ. P. 5(h)

Este formulário é utilizado para introduzir informações básicas sobre o processo e as partes nos registos judiciais. Deve preencher e entregar este formulário ao escrivão no momento de entrega da sua queixa ou moção. Não é obrigatório entregar uma cópia deste formulário à outra parte.

LOCALIZAÇÃO DO TRIBUNAL (onde está a apresentar esta ação):

TIPO DE AÇÃO: (Coloque um visto numa caixa)

<input type="checkbox"/> Divórcio - Com propriedade imobiliária	<input type="checkbox"/> Divórcio - Sem propriedade imobiliária
<input type="checkbox"/> Direitos e responsabilidades parentais (Pais de uma criança não casados)	<input type="checkbox"/> Filiação (Determinar os pais da(s) criança(s))
<input type="checkbox"/> Separação judicial	<input type="checkbox"/> Questão de processo judicial de inventário
<input type="checkbox"/> Decisão estrangeira	<input type="checkbox"/> Outra questão familiar

TIPO DE REGISTO: (Coloque um visto numa caixa)

<input type="checkbox"/> Processo original
<input type="checkbox"/> Questão de processo judicial de inventário, registo original n.º:
Moção pós-julgamento: <input type="checkbox"/> para modificar <input type="checkbox"/> para aplicar <input type="checkbox"/> por desobediência Registo original n.º:

Informação do Requerente: (Pessoa que está a dar início à ação ou, se após o julgamento, nome da pessoa que foi o requerente no processo original.)

Nome: Próprio	Nome do meio	Apelido	Nome de solteira	
Morada postal:		Cidade	Estado/Distrito:	Código postal
Morada física:		Cidade	Estado/Distrito:	Código postal
Sexo:	Data de nascimento:	Necessária divulgação do número de segurança social em formulário separado		
Telefone de casa:		Telefone do trabalho:		
Nome do advogado:		ID da Ordem dos Advogados:		

Informação do Requerido: (Pessoa que está a ser intimada ou, se após o julgamento, nome da pessoa que foi o requerido no processo original.)

Nome: Próprio	Nome do meio	Apelido	Nome de solteira	
Morada postal:		Cidade	Estado/Distrito:	Código postal
Morada física:		Cidade	Estado/Distrito:	Código postal
Sexo:	Data de nascimento:	Necessária divulgação do número de segurança social em formulário separado		
Telefone de casa:		Telefone do trabalho:		
Nome do advogado:		ID da Ordem dos Advogados:		

Nome completo das **crianças menores**
(das partes supramencionadas):

Data de nascimento:

Sexo:

			Necessária divulgação do número de segurança social
			Necessária divulgação do número de segurança social
			Necessária divulgação do número de segurança social
			Necessária divulgação do número de segurança social
			Necessária divulgação do número de segurança social

Questões de filiação (se aplicável):

A(s) criança(s) não tem(têm) outros progenitores confirmados, adjudicados, intencionais, de facto ou presumidos.

OU

A(s) criança(s) tem(têm) um progenitor confirmado, adjudicado, intencional, de facto ou presumido. (Deve preencher uma folha de resumo individual para cada progenitor adicional do seu filho e todos os progenitores devem receber uma cópia do pedido e constituir-se parte da sua ação:)

Data: _____

Assinatura da Parte ou do Advogado da Parte

APENAS PARA REFERÊNCIA