



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

COMARCA de Orlândia

FORO DE ORLÂNDIA

1ª VARA

Praça Coronel Orlando, s/nº, ., Centro - CEP 14620-000, Fone: (16)

2174-6214, Orlandia-SP - E-mail: orlandia1@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**

**OFÍCIO REQUISITÓRIO**

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 1ª Vara do Foro de Orlândia- Comarca de de Orlândia, Dr(a). JOÃO PAULO RODRIGUES DA CRUZ, nos autos do processo abaixo determinado, solicita a Vossa Excelência providências para a requisição da(s) importância(s) indicada(s), devidamente atualizada(s) e com relação às quais informa que não existe nenhum recurso pendente.

Processo nº: **0000459-51.2023.8.26.0404/01**

Processo Principal/Conhecimento: **1002770-66.2021.8.26.0404**

Credor(s): **Adolfo Tostes**

Advogados(s): **MARCUSSI E MAZOTI SOCIEDADE DE ADVOGADAS OAB: 16121/SP**

Devedor: **INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

Procurador(es): **n/c OAB: n/c**

Quantidade de credores: **1**

Natureza: **Alimentar - Benefícios acidentários decorrentes de acidente de trabalho (art. 86 da Lei 8213/91)**

Natureza do crédito: **Remuneratório**

Crédito tributário: **Não**

Valor global da requisição: **R\$ 96.716,54 (NOVENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **15/05/2023**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **10/04/2023**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Auxílio-Acidente (Art. 86)**

Foram opostos embargos do devedor ou houve impugnação: **Não**

Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **15/05/2023**

Trata-se de valor incontroverso: **Sim**

Data em que a decisão relativa ao valor incontroverso tornou-se definitiva: **15/05/2023**

Houve expedição de RPV fundada em interpretação da Regra do parágrafo 2º do art. 102 do ADCT ou pagamento de superpreferência nos termos da Resolução CNJ nº 303/2019: **Não**

Valor: **R\$ 0,00**

Data: **n/c**

Data da intimação da devedora para compensação: **n/c**

Data do trânsito em julgado da decisão sobre compensação: **n/c**

O crédito acima deverá ser atualizado na forma do artigo 100 e seus parágrafos, da Constituição Federal, até a satisfação total do débito.

Este ofício é acompanhado do anexo relacionando credor e/ou advogado(s) e respectivo(s) valor(es) individualizado(s).

Orlandia, 06 de junho de 2023.

JOÃO PAULO RODRIGUES DA CRUZ, Juiz(a) de Direito.

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,  
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

COMARCA de Orlândia

FORO DE ORLÂNDIA

1ª VARA

Praça Coronel Orlando, s/nº, ., Centro - CEP 14620-000, Fone: (16)

2174-6214, Orlandia-SP - E-mail: orlandia1@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**

Ao Excelentíssimo Senhor Desembargador

**PRESIDENTE DO EGRÉGIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

DIRETORIA DE EXECUÇÃO DE PRECATÓRIOS E CÁLCULOS - DEPRE

Rua dos Sorocabanos, 680 - Ipiranga.

CEP 04202-001 - São Paulo - SP


**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**
**COMARCA de Orlândia**
**FORO DE ORLÂNDIA**
**1ª VARA**
**Praça Coronel Orlando, s/nº, ., Centro - CEP 14620-000, Fone: (16)**
**2174-6214, Orlandia-SP - E-mail: orlandia1@tjsp.jus.br**
**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**
**ANEXO II**
**ANEXO II**
**Credor nº.: 1**
**Nome: Adolfo Tostes**
**CPF/CNPJ/RNE: 39087171838**
**Tipo de Levantamento: Crédito em contas para outros bancos**
**Banco: 104 Agência: 0325 Conta: 00000000000000001898-0 Variação: n/c**
**Data do nascimento: 13/03/1991**
**Credor(es) com mais de sessenta anos nesta data: Não**
**Portador de doença grave: Não**
**Pessoa com deficiência: Não**
**Houve expedição de RPV fundada em interpretação da Regra do parágrafo 2º do art. 102 do**
**ADCT ou pagamento de superpreferência nos termos da Resolução CNJ nº 303/2019: Não**
**Total deste requerente: R\$ 96.716,54 (NOVENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)**
**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): R\$ 0,00 (ZERO)**
**Valor requisitado: R\$ 96.716,54 (NOVENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)**
**Data base para atualização: 31/03/2023**
**Principal/Indenização: R\$ 67.701,58 (SESSENTA E SETE MIL, SETECENTOS E UM REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)**
**Juros Moratórios: R\$ 0,00 (ZERO)**
**Termo final dos juros moratórios: n/c**
**Juros Compensatórios: R\$ 0,00 (ZERO)**
**Termo final dos juros compensatórios: n/c**
**Contribuições:**
**n/c**
**Salário Pericial: R\$ 0,00 (ZERO)**
**Assist. Técnico: R\$ 0,00 (ZERO)**
**Custas: R\$ 0,00 (ZERO)**
**Despesas: R\$ 0,00 (ZERO)**
**Multas: R\$ 0,00 (ZERO)**
**% multas: 0,00 (ZERO POR CENTO)**
**Dados Suplementares:**
**n/c**
**Órgão a que está vinculado o credor: n/c**
**Situação no órgão: n/c**
**Requisição: Parcial**


**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

COMARCA de Orlândia

FORO DE ORLÂNDIA

1ª VARA

Praça Coronel Orlando, s/nº, ., Centro - CEP 14620-000, Fone: (16)

2174-6214, Orlandia-SP - E-mail: orlandia1@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**

## Dados do Advogado

Nome: **MARCUSSI E MAZOTI SOCIEDADE DE ADVOGADAS**OAB: **16121/SP**CPF/CNPJ/RNE: **22.934.356/0001-35**Tipo de Levantamento: **Advogado não possui conta bancária**Banco: **n/c** Agência: **n/c** Conta: **n/c** Variação: **n/c**Data do nascimento: **n/c**Credor(es) com mais de sessenta anos nesta data: **Não**Portador de doença grave: **Não**Pessoa com deficiência: **Não**Honorários advocatícios sucumbenciais requisitados separadamente em outra requisição: **Sim**Valor individualizado dos honorários relativos ao credor desta requisição: **R\$ 0,00 (ZERO)**Percentual: **0,00 (ZERO POR CENTO)**Honorários advocatícios contratuais: **Sim**Honorários contratuais: **R\$ 29.014,96 (VINTE E NOVE MIL, QUATORZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)**% contratuais: **0,00 (ZERO POR CENTO)**Multas: **R\$ 0,00 (ZERO)**% multas: **0,00 (ZERO POR CENTO)**Custas: **R\$ 0,00 (ZERO)**Despesas Processuais: **R\$ 0,00 (ZERO)**

## VALORES TRABALHISTAS:

Contribuição Social: **R\$ 0,00 (ZERO)**INSS: **R\$ 0,00 (ZERO)**NIT do credor: **n/c**CNPJ do INSS: **29979036000140**

Conta bancária do órgão:

Banco: **n/c** Agência: **n/c** Número da Conta: **n/c**

## INFORMAÇÕES TRIBUTÁRIAS

Há isenção do Imposto de Renda: **Sim**Há valores submetidos à tributação na forma de rendimentos recebidos acumuladamente (RRA) nos termos do art. 12-A da Lei nº 7.713/1988? **Não**Cálculo de IR sobre juros? **Não**