**REQUERIMENTO DE DESARQUIVAMENTO**

Eu, {{ nome\_assistido }}, portador(a) do CPF nº {{ num\_cpf }} e RG nº {{ num\_rg }}, residente e domiciliado(a) à {{ logradouro }}, {{ complemento }} nº {{ num\_residencial }}, {{ bairro }}, {{ cidade\_assistido }}, {{ sigla\_estado }}, CEP {{ cep }}, requeiro o desarquivamento do Caso nº {{ num\_caso }}, pelos seguintes motivos:

{{ razoes\_desarquivamento}}

**Observações:**

*Data do arquivamento:* {{ data\_arquivamento }}

*Motivos do arquivamento:* {{ motivos\_arquivamento }}

{%p if decisao %}

*Número da ação:* {{ num\_acao }}

{%p endif %}

{{ cidade\_assinatura }}, {{ data }}.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

{{ nome\_assistido }}

CPF: {{ num\_cpf }}

RG: {{ num\_rg }}