**REQUERIMENTO DE DESARQUIVAMENTO**

Eu, {{ nome\_assistido }}, portador(a) do CPF nº {{ num\_cpf }} e RG nº {{ num\_rg }}, residente e domiciliado(a) a {{ logradouro }}, {{ num\_residencial }}, {{ complemento }}, {{ bairro }}, {{ cidade }}, {{ 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 }}, {{ data }}.

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

{{ nome\_assistido }}

CPF: {{ num\_cpf }}

RG: {{ num\_rg }}