SECRETARIA-GERAL DA PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE NOVO HAMBURGO

MPRS
Ministério Público
do Rio Grande do Sul

Para nos ajudar a conduzir da melhor forma o processo em que você está interessado(a), **preencha** este formulário e entregue no **Ministério Público** ou envie para: mpnovohamburgo@mprs.mp.br

PROCESSO Nº _____

( ) Eu indico as **testemunhas** abaixo: *(Preferencialmente maior de 14 anos, que não seja parente).*

1	**Nome**	
	Endereço	
	WhatApp / Telefone	
2	**Nome**	
	Endereço	
	WhatApp / Telefone	
3	**Nome**	
	Endereço	
	WhatApp / Telefone	

( ) Eu **não tenho testemunhas** a indicar *(Sei que a possibilidade de seguimento do processo será analisada)*

( ) Quero fornecer as **provas** em anexo *(Documentos, fotografias, áudios, vídeos, prints – preferencialmente com data das mensagens trocadas – e etc.)*

( ) Preciso **renovar a Medida Protetiva de Urgência**

JUSTIFICATIVA

(Sei que não é automática e depende da análise do caso)

( ) **Não quero mais a Medida Protetiva** de Urgência *(Sei que não encerra o processo, e depende da análise do caso)*

( ) Quero desistir do processo *(vou mandar junto cópia ou foto do RG ou documento com foto)*

JUSTIFICATIVA

(Sei que pode ser necessária uma audiência e depende da análise do caso e da justificativa)

( ) Indico o **endereço ou telefone onde o agressor/réu pode ser localizado**

1	**Nome**	
	Endereço	
	WhatApp / Telefone	
2	**Nome**	
	Endereço	
	WhatApp / Telefone	

(Porque tenho receio ou fico constrangido(a) em depor com ele na sala)

( ) Quero ser **ouvido(a) pelo juiz sem a presença do agressor/réu** *(Porque tenho receio ou fico constrangido(a) com ele na sala)*

( ) Quero informar o meu endereço ou forma de contato *(apenas para vítimas)*:

Endereço			
WhatApp / Telefone		**E-mail**	

NOVO HAMBURGO, ____ de _____ de _____

Nome e assinatura: _____

RUA DR. BAYARD DE TOLEDO MÉRCIO n° 160, NOVO HAMBURGO
de segunda a sexta-feira. (Verifique o horário). (51) 3582-6164