

**TERMO DE CONHECIMENTO DOS RISCOS E
CONCORDÂNCIA COM A AÇÃO**

Eu, _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____,
profissão: _____, portador (a) da carteira de identidade
n.º _____, inscrito (a) no CPF sob o n.º
_____, residente e domiciliado(a) em

_____, **DECLARO** que fui informado(a)
sobre o risco de improcedência do pedido de execução do título executivo
judicial formado no âmbito do Processo n.º 0000794-94.2007.4.01.3400, em
virtude da ausência do não acompanhamento da petição inicial da fase de
conhecimento com a lista de associados, assim como da minha não vinculação
à associação na data do ajuizamento da ação.

DECLARO que tenho ciência sobre as possíveis
consequências econômicas do insucesso da demanda, tais como obrigação de
pagar custas processuais e honorários advocatícios de sucumbência, em
virtude da ausência de lista de associados

DECLARO, sob as penas da lei, que prestei todas as
informações necessárias para realizar o pedido de liquidação e/ou
cumprimento definitivo de sentença em relação ao pronunciamento judicial
transitado em julgado no bojo do Processo n.º 0000794-94.2007.4.01.3400,
as quais são verdadeiras e autênticas (fiéis à verdade e condizentes com a
realidade dos fatos à época).

DECLARO ainda meus dados para contato e me
comprometo em atualizar as informações prestadas, tão logo eu tome

conhecimento de qualquer alteração:

| | |
|-----------------------|----------------------|
| Nome Completo: | |
| Nacionalidade: | Estado Civil: |
| Carreira: | SIAPE: |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| Município: | UF: |
| CEP: | Tel.: |
| E-mail: | |

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades das declarações aqui prestadas, firmo o presente.

Local:

Data:

Nome do(a) declarante:

Assinatura do(a) declarante