



REQUERIMENTOS DE DESISTÊNCIA / ARQUIVAMENTO

B. MEDIAÇÃO Nº : _____ / _____

SALA: _____

SOLICITANTE: _____

SOLICITADO(A): _____

_____ requer, pelos motivos abaixo relacionados:

Desistência

Arquivamento

Recife, de de

Ciente: _____

Mediador

Secretaria