



COMARCA DE GOIÂNIA  
NAJEC - Núcleo de Atermação dos Juizados Especiais Cíveis

## FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÃO

<b>Prioridade:</b>	<input type="checkbox"/> Maior de 60 Anos	<input type="checkbox"/> Grávida	<input type="checkbox"/> Doença Grave
	<input type="checkbox"/> PNE	<input type="checkbox"/> Tutela Provisória de Urgência	
<b>Reclamação apresentada por:</b>			
Nome:			
Estado Civil:		Nacionalidade:	
RG:	Órgão Exp:	Data Emissão:	
CPF:		Profissão:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
Estado:		CEP:	
Fone:		E-mail:	

O(s) autor(es) acima qualificado(s), vem à presença de V. Exa. propor a presente:

### **AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR DANOS MATERIAIS E MORAIS**

*Fundamento Legal: Art. 3º, I, da Lei 9.099/95*

Nome:
CPF/CNPJ:
Endereço:
CEP:
Fone:

#### **SERVIÇO RECLAMADO (VOO/PASSAGEM)**

Data do Voo:		Nº Voo:	
Horário Previsto:	Embarque:	Desembarque:	
Origem:		Destino:	
Atraso/Horas:			

#### **SERVIÇO RECLAMADO (HOSPEDAGEM)**

<u>Datas da reserva</u> Check-Inn: Check-Out:	Nº da Reserva/Voucher:
Hotel:	Tipo de acomodação:

**I - RECLAMAÇÃO DO CONSUMIDOR**

## Problemas Encontrados

Data da reclamação administrativa:

Protocolo da reclamação administrativa:

Pelo fato a seguir especificado:

1 – ( ) Violação de bagagem	7 – ( ) Dever de informação
2 – ( ) Furto de bagagem	8 – ( ) Alimentação
3 – ( ) Extravio de bagagem	9 – ( ) Hospedagem
4 – ( ) Atraso de voo	10 – ( ) Defeito no serviço
5 – ( ) Cancelamento de voo	11 – ( ) Cobrança de multa
6 – ( ) Overbooking	12 – ( ) Cobrança para remarcação

( ) Outros:

**II – FATOS RECLAMADOS (CIRCUNSTÂNCIAS)****III – PEDIDO DO RECLAMANTE**

Posto isso, requer a Vossa Excelência:

1. ( X ) Seja(m) a(s) ré(s) citada(s) na forma da lei para, no prazo legal, oferecer(em) sua contestação, sob pena de ser tidos verdadeiros todos os fatos narrados na inicial;
2. ( X ) Inversão do ônus da prova;
3. ( ) Pagar indenização por dano material, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ;
4. ( ) Pagar indenização por dano moral, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ;
5. ( X ) Seja deferido o benefício da gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e ss. do NCPC.
6. ( ) Informações complementares/Outro tipo de pedido:

**IV – DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS:**

Lista dos documentos comprobatórios que possui:

- 1)
- 2)
- 3)

**V – DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:**

CPF;  
RG;  
Comprovante de endereço;

Valor da Causa: R\$ \*

Nestes termos, pede deferimento.

Goiânia-GO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

*\*Limite: Valor máximo (sem assistência de advogado): 20 (vinte) salários mínimos – R\$18.740,00 (2017).*

---

---

### **TERMO DE RESPONSABILIDADE e CIÊNCIA:**

O reclamante DECLARA que:

- 1) Todas as informações da petição inicial são de **minha inteira responsabilidade**, sendo certo que o **resultado do processo depende da comprovação dos fatos e do convencimento do juiz**.
- 2) As informações e os documentos contidos na inicial foram livremente fornecidas por mim, e a causa de pedir, objeto da reclamação, é de minha **opção pessoal e de livre espontaneidade**.
- 3) O **não comparecimento à(s) audiência(s) acarretará a extinção do processo**, bem como a **condenação ao pagamento de custas judiciais**, salvo se for acatada como falta de justo motivo mediante a apresentação de prova justificada da ausência, conforme art. 51, I da Lei nº 9.099/95.
- 4) Foi advertida que, embora nas causas de até 20 (vinte) salários mínimos a ação possa ser proposta pessoalmente, sem advogado, **é conveniente e recomendável que a pessoa esteja sempre assistida por advogado, principalmente quando a parte ré estiver acompanhada de advogado ou se tratar de pessoa jurídica ou firma individual**, conforme dispõe o art. 9º, § 1º, da Lei nº 9.099/95.
- 5) Nos termos do Art. 2º da Lei nº 9.099/95\*, **declaro que aceito receber intimações em um dos telefones** acima informados.

Goiânia-GO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura