



Formulário de Atendimento Inicial

Informações para análise inicial do caso. Os dados serão tratados com sigilo profissional e usados exclusivamente para atendimento jurídico.

1. Dados pessoais

Nome completo: _____

CPF: _____

RG: _____

Data nascimento: _____

Estado civil: _____

Profissão: _____

Endereço: _____

Cidade/Estado: _____

Telefone/WhatsApp: _____

E-mail: _____

2. Tipo de problema enfrentado

Marque a opção que melhor descreve o caso:

- | | |
|--|---|
| ☐ Negativação indevida Serasa/SPC/Boa Vista | ☐ Companhia aérea |
| ☐ Cobrança indevida | ☐ Plano de saúde |
| ☐ Produto com defeito | ☐ Telefonia ou internet |
| ☐ Produto não entregue | ☐ Energia/água/serviço essencial |
| ☐ Compra pela internet | ☐ Veículo |
| ☐ Golpe/fraude bancária | ☐ Cancelamento de serviço/contrato |
| ☐ Pix/cartão/empréstimo não reconhecido | ☐ Reembolso negado |
| ☐ Empréstimo/consignado não contratado | ☐ Outro |

Outro: _____

3. Dados da empresa envolvida

Empresa/banco/loja/fornecedor: _____

CNPJ, se souber: _____

Telefone/site/canal de atendimento: _____

Tentou resolver diretamente? ☐ Sim ☐ Não

Protocolo: _____

Data do primeiro contato: _____

4. Descrição do caso

Conte com detalhes o que aconteceu:

Quando começou? _____

Prejuízo financeiro: R\$ _____

Cobrança, bloqueio, negativação, atraso, constrangimento ou perda de tempo? Explique: _____

5. Situação atual

O problema ainda está acontecendo? ☐ Sim ☐ Não ☐ Parcialmente

Seu nome está negativado? ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sei

Já pagou algum valor? ☐ Sim ☐ Não

Valor pago: R\$ _____

Recebeu proposta de acordo? ☐ Sim ☐ Não

Descreva: _____

6. Documentos e provas disponíveis

- | | |
|---|--|
| ☐ RG e CPF | ☐ E-mails |
| ☐ Comprovante de endereço | ☐ Protocolos |
| ☐ Contrato | ☐ Negativação |
| ☐ Nota fiscal | ☐ Comprovante de compra |
| ☐ Comprovante de pagamento | ☐ Cancelamento |
| ☐ Boleto/fatura | ☐ Fotos/vídeos |
| ☐ Extrato bancário | ☐ Outros |
| ☐ Print de conversas | |

Quais documentos possui: _____

7. Objetivo do atendimento

O que você deseja buscar com a orientação jurídica?

- | | |
|---|--|
| ☐ Cancelar cobrança | ☐ Danos morais |
| ☐ Retirar nome dos órgãos de crédito | ☐ Danos materiais |
| ☐ Reembolso de valores pagos | ☐ Acordo com a empresa |
| ☐ Troca ou conserto do produto | ☐ Orientação sobre direitos |
| ☐ Entrega do produto | ☐ Outro |
| ☐ Cancelar contrato | |

Outro: _____

8. Atendimento online

Autoriza atendimento por WhatsApp, ligação, videochamada, e-mail ou meio digital?

☐ Sim, autorizo ☐ Não

Melhor horário: ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite

Dias de preferência: _____

9. Consentimento e declaração

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso dos dados enviados exclusivamente para análise jurídica inicial e atendimento profissional, respeitado o sigilo.

☐ Li e concordo com o envio das informações para análise do meu caso.

Nome completo: _____

Data: ____/____/____