ANEXO II

PEDIDO DE REVISÃO DA DECISÃO QUE INDEFERIU A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA GRATUITA

EXCELENTÍSSO SENHOR DEFENSOR PÚBLICO GERAL DA DEFENSORIA PÚBLICA DO PIAUÍ

Nome				
nacionalidade		**Estado civil**		
Profissão				
Endereço	**RUA/AV.**			
	BAIRRO		**FONES**	
	CIDADE		**CEP**	

venho, mui respeitosamente, requerer a REVISÃO DA DECISÃO QUE INDEFERIU O PEDIDO DE ASISTÊNCIA JURÍDICA GRATUITA, cuja cópia segue em anexo, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos:

_____, _____de _____de 20____

_____

Requerente