

**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
**COMISSÃO DE ANISTIA**  
**FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE PRIORIDADE**

Se uma das suas prioridades sofreu alteração, indique com um X nos campos abaixo. Esse formulário serve unicamente para atualização de prioridades já solicitadas anteriormente. Caso deseje solicitar uma prioridade, utilize o formulário adequado.

Nome completo do anistiando:		
Nome completo do requerente (se sucessor ou dependente econômico):		
Número do requerimento de anistia:		
Endereço do requerente:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefones de contato:		
E-mail:		

( ) Solicito exclusão da PRIORIDADE POR MOTIVO DE DOENÇA GRAVE OU INVALIDEZ

( ) Solicito exclusão da PRIORIDADE POR MOTIVO DE DESEMPREGO

( ) Solicito exclusão da PRIORIDADE POR PERCEBER REMUNERAÇÃO OU SALÁRIO INFERIOR A 5 (CINCO) SALÁRIOS MÍNIMOS

Pelo presente solicito exclusão da(s) prioridade(s) acima indicada(s).

Declaro nos termos da lei que as informações acima prestadas são verdadeiras.

---

Assinatura

COMO FAÇO PARA ENVIAR ESSE FORMULÁRIO? Faça um scanner desse formulário (já assinado) e das cópias dos documentos requeridos em todas as opções que você marcou sim. Encaminhe também cópia de sua identidade e/ou do instrumento de procuração. O formulário pode ser enviado por meio do protocolo eletrônico: <http://www.justica.gov.br/Acesso/sistema-eletronico-de-informacoes-sei>  
O formulário poderá também ser encaminhado também via correio para o endereço:  
Comissão de Anistia - Ministério da Justiça  
Esplanada dos Ministérios, Bloco T, anexo II, térreo T3  
Brasília, DF  
CEP: 70064-900