

Nestes termos, peço reconsideração da decisão.

_____, ____/____/____
Local e data

Assinatura do(a) Requerente(a)/Procurador(a)/Curador(a)

Base legal:

Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990

“Art. 106 . Cabe pedido de reconsideração à autoridade que houver expedido o ato ou proferido a primeira decisão, não podendo ser revogado(…)”

“Art. 108. O prazo para interposição de pedido de reconsideração ou recurso é de trinta (30) dias, a contar da publicação ou da ciência, pelo interessado, da decisão recorrida.