

**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE REPRESENTANTES
DE ADVOGADOS E PROCURADORES**

PCTT: 90.000.02

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

NOME

TIPO

Advogado(a)

Procurador(a)

INSCRIÇÃO NA OAB OU MATRÍCULA

UF

ENDEREÇO

TELEFONES PARA CONTATO

SOLICITAÇÃO

SENHOR(A) DIRETOR(A) DA SECRETARIA JUDICIÁRIA,

Venho respeitosamente requerer o cadastramento dos representantes abaixo elencados para obtenção de cópia de peças dos autos ou retirada de processos em que atuo, assumindo total responsabilidade pelos atos praticados por eles e obrigando-me a comunicar, de imediato, o seu desligamento, nos termos da Portaria/PRESI/600-17 de 27/01/2009.

NOME(S) DO(S) REPRESENTANTE(S)

CÉDULA DE IDENTIDADE OU OAB / UF

LOCAL E DATA

ASSINATURA / CARIMBO

OBSERVAÇÕES

- Anexar cópia do documento de identidade do representante e do representado(OAB ou RG).
- Esta solicitação terá validade de um ano, a contar da data do recebimento na Secretaria Judiciária.

AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

ASSINATURA / CARIMBO

**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE REPRESENTANTES
DE ADVOGADOS E PROCURADORES**

PCTT: 90.000.02

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

NOME

TIPO

Advogado(a)

Procurador(a)

INSCRIÇÃO NA OAB OU MATRÍCULA

UF

ENDEREÇO

TELEFONES PARA CONTATO

SOLICITAÇÃO

SENHOR(A) DIRETOR(A) DA SECRETARIA JUDICIÁRIA,

Venho respeitosamente requerer o cadastramento dos representantes abaixo elencados para obtenção de cópia de peças dos autos ou retirada de processos em que atuo, assumindo total responsabilidade pelos atos praticados por eles e obrigando-me a comunicar, de imediato, o seu desligamento, nos termos da Portaria/PRESI/600-17 de 27/01/2009.

NOME(S) DO(S) REPRESENTANTE(S)

CÉDULA DE IDENTIDADE OU OAB / UF

LOCAL E DATA

ASSINATURA / CARIMBO

OBSERVAÇÕES

- Anexar cópia do documento de identidade do representante e do representado(OAB ou RG).
- Esta solicitação terá validade de um ano, a contar da data do recebimento na Secretaria Judiciária.

AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

ASSINATURA / CARIMBO