



REQUERIMENTO DE CADASTRO DE REPRESENTANTES DE ADVOGADOS E PROCURADORES

PCTT: 90.000.02

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

TIPO

Advogado(a) Procurador(a)

TELEFONES PARA CONTATO

ENDEREÇO

NOME DO REPRESENTADO

Nº OAB/MATRÍCULA

ASSINATURA

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

SOLICITAÇÃO

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

O(s) Advogado(s)/Procurador(es) acima assinado(s) requer(em) o cadastramento do(s) Representante(s) abaixo elencado(s) para obtenção de cópia de peças ou retirada dos processos em que atua(m), assumindo total responsabilidade pelos atos por ele(s) praticado(s) e obrigando-se a comunicar, de imediato, o desligamento de qualquer deles, nos termos da [Portaria Presi/Cenag 121 de 22 de julho de 2013](#).

NOME DO REPRESENTANTE

Nº RG/ OAB

1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

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.
- Na impossibilidade de comparecimento do representado ou da apresentação de documentos originais deste e do representante, serão aceitas cópias autenticadas, desde que haja, também, reconhecimento de firma em cartório da assinatura do representado aposta neste requerimento.

AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

ASSINATURA / CARIMBO DO SERVIDOR DA SECJU