



TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Poder Judiciário do Estado de Rondônia
Juizados Especiais

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE PROCESSO VIRTUAL

Tipo de Usuário:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Advogado | <input type="radio"/> Juiz Togado | <input type="radio"/> Promotor de Justiça |
| <input type="radio"/> Conciliador | <input type="radio"/> Contador | <input type="radio"/> Analista Judiciário |
| <input type="radio"/> Técnico Judiciário | <input type="radio"/> Estagiário de Direito | <input type="radio"/> Distribuidor |

Nome: _____

RG e Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

OAB/UF (Se aplicável): _____

Matrícula no Tribunal de Justiça (Se aplicável): _____

Matrícula no Ministério Público (Se Aplicável): _____

Nº de Série do Certificado: _____

Data de Emissão do Certificado: _____ / _____ / _____

Data de Validade: _____ / _____ / _____

DECLARAÇÃO

Declaro que estou de acordo com os termos da Lei nº 11.419, de 16 de dezembro de 2006, pelo que faço a adesão ao sistema de Processo Virtual, considerando-o válido para produzir efeitos legais.

Declaro que recebi, sob sigilo, senha para acesso ao sistema, de uso pessoal, intransferível e confidencial, não podendo ser revelada a quem quer que seja, nem exposta em local que terceiros tenham acesso, devendo entrar em contato imediato com a administração do sistema de Processo Virtual em caso de quebra deste sigilo.

Porto Velho, ____/____/____

Assinatura do Usuário