

FORMULÁRIO DE CADASTRO – PROJUDI RORAIMA

TERMO DE ADESÃO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

01 – Preencha o presente formulário, preferencialmente, em computador, utilizando editor de texto de sua preferência;

02 – Todos os campos são de preenchimento obrigatório;

03 – **Anexe cópia da OAB no envio do e-mail;**

04 – Caso o preenchimento seja manual, utilize letra de forma legível.

05 - Encaminhe este formulário preenchido e assinado (*com certificado digital, firma reconhecida, ou GovBr*) para o endereço de e-mail correspondente a seccional.

Cadastro de advogados vinculados à Seccional RR: informatica@oabrr.org.br

Cadastro de advogados das demais Seccionais do Brasil: atendimento@tjrr.jus.br

OAB nº:		Tipo: () Normal () A () B		UF da OAB _____
Nome:				
CPF nº:	Data de nascimento: / /		Sexo: () M () F	
RG nº:	Órgão Expedidor:		UF:	
E-mail:				
Endereço:				
Bairro:	Cidade:		CEP:	
Telefone para contato:				

DECLARAÇÃO

Declaro que estou de acordo com os termos dos atos administrativos editados pelo Tribunal de Justiça do Estado de Roraima, para regulamentar a **Lei nº 11.419, de 19 de Dezembro de 2006**, pelo que faço a adesão ao sistema PROJUDI – Processo Judicial Digital, 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 PROJUDI/RR em caso de quebra deste sigilo ou com o setor de informática OAB Roraima.

OBRIGAÇÕES DO TITULAR DO CERTIFICADO DIGITAL

- Fornecer, de modo completo e preciso, todas as informações necessárias para sua identificação;
- Garantir a proteção e o sigilo de suas chaves privadas, senhas e dispositivos criptográficos;
- Utilizar os seus certificados e suas respectivas chaves privadas de modo apropriado;
- Informar ao setor de informática OABRR ou TJRR qualquer comprometimento de sua chave privada e solicitar a imediata revogação do certificado correspondente, através do e-mail informatica@oabrr.org.br ou atendimento@tjrr.jus.br.

Boa Vista/RR, ____/____/____

Assinatura do(a) Advogado(a)