



## 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 DIRETOR DE SECRETARIA,

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 n.º 002, de 05/02/2009 do Juiz Federal Diretor da Subseção Judiciária de Ilhéus.

NOME(S) DO(S) REPRESENTANTES

CÉDULA DE IDENTIDADE OU OAB / UF

LOCAL E DATA

ASSINATURA / CARIMBO

### OBSERVAÇÕES

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

### AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

ASSINATURA / CARIMBO