



TRIBUNAL DE JUSTIÇA
Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Juizados Especiais

Avenida Floriano Peixoto, nº 633 – Campina Grande (PB) – CEP: 58100-000
Fone (83) 3343-7576 – ramal 26

FORMULÁRIO DE CADASTRO PROJUDI

REGISTRO DE EMISSÃO DE CERTIFICADO DIGITAL

Tipo de Usuário: Advogado Juiz Togado Promotor de Justiça
 Conciliador Contador Analista Judiciário Técnico Judiciário
 Estagiário Juiz Leigo 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: _____ / _____ / _____

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 aos administradores do sistema Projudi qualquer comprometimento de sua chave privada e solicitar a imediata revogação do certificado correspondente.

DECLARAÇÃO

Declaro que estou de acordo com os termos da Resolução nº 21/2005 do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, pelo que faço a adesão ao sistema PROJUDI – Processo Judicial Digital, considerando-o válido para produzir efeitos legais.

Declaro que recebi, sob sigilo, minha chave privada, 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 em caso de quebra deste sigilo.

Campina Grande – PB ____/____/____

Assinatura do Emissor do Certificado

Assinatura do Receptor (Titular) do Certificado