



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE PARTE SEM CPF/CNPJ

PESSOA FÍSICA:	<input type="checkbox"/>	PESSOA JURÍDICA:	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

NOME:	<input type="text"/>		
NOME SOCIAL:	<input type="text"/>		
RG:	<input type="text"/>	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	<input type="text"/>

SEXO MASCULINO:	<input type="checkbox"/>	SEXO FEMININO	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	---------------	--------------------------

LOGRADOURO:	<input type="text"/>		
COMPLEMENTO:	<input type="text"/>		
BAIRRO:	<input type="text"/>	CIDADE:	<input type="text"/>
UF:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>
TELEFONE:	<input type="text"/>		
E-MAIL:	<input type="text"/>		

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verdadeiras.

LOCAL:	<input type="text"/>	DATA:	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------	----------------------

(Assinatura do Usuário)

Observações: Para o atendimento presencial, preencher, imprimir, assinar fisicamente este formulário e apresentá-lo a uma unidade do Sistema dos Juizados Especiais. Para o atendimento remoto, preencher, assinar e enviar ao e-mail juizadosespeciais@tjba.jus.br, acompanhado da identificação do advogado requerente.