



## TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

### FORMULÁRIO DE CADASTRO DE ADVOGADO

|              |                      |                     |                      |
|--------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| OAB:         | <input type="text"/> |                     |                      |
| NOME:        | <input type="text"/> |                     |                      |
| RG:          | <input type="text"/> | ÓRGÃO EXPEDIDOR:    | <input type="text"/> |
| CPF:         | <input type="text"/> | DATA DE NASCIMENTO: | <input type="text"/> |
| TELEFONE:    | <input type="text"/> |                     |                      |
| LOGRADOURO:  | <input type="text"/> |                     |                      |
| COMPLEMENTO: | <input type="text"/> |                     |                      |
| BAIRRO:      | <input type="text"/> | CIDADE:             | <input type="text"/> |
| UF:          | <input type="text"/> | CEP:                | <input type="text"/> |
| E-MAIL:      | <input type="text"/> |                     |                      |

### DECLARAÇÃO

Declaro que estou de acordo com os termos dos atos administrativos editados pelo Tribunal de Justiça do Estado da Bahia para regulamentar a Lei nº 11.419/2006, pelo que faço adesão ao Sistema PROJUDI – Processo Judicial Digital, considerando-o válido para produzir efeitos legais.

Declaro estar ciente de que a senha para acesso ao Sistema PROJUDI-BA a ser recebida em sigilo, via e-mail indicado no cadastro, é de uso pessoal, intransferível e confidencial, não podendo ser revelada a quem quer que seja, nem exposta em local que terceiros tenham acesso.

|        |                      |       |                      |
|--------|----------------------|-------|----------------------|
| 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 juntamente com um documento oficial de identificação com foto. Para o atendimento remoto, preencher e assinar este formulário eletronicamente com um certificado digital ICP-Brasil de sua titularidade. A assinatura eletrônica poderá ser feita através da versão paga do software Adobe Acrobat ou, de forma gratuita, através do gov.br (<https://acesso.gov.br>). Para o atendimento remoto, o formulário preenchido e assinado deverá estar em formato PDF.