



SISTEMA CNJ/MG
CADASTRO DE ADVOGADO

NOME: _____

OAB Nº: _____ UF: _____

RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

CPF: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____

TELEFONE: (____) _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO: _____

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 dos atos administrativos editados pelo Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais, para regulamentar a Lei nº 11.419, de 19 de Dezembro de 2006, pelo que faço a adesão ao Sistema CNJ 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 CNJ em caso de quebra deste sigilo.

Belo Horizonte-MG ____/____/____

Assinatura do Receptor (Titular) do Certificado

CERTIFICADO DIGITAL

EMISSÃO: ____/____/____ VALIDADE: ____/____/____

EMISSOR: _____