



TJDFT

Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

SUDES

Subsecretaria de Desenvolvimento de Sistemas

FORMULÁRIO DE CADASTRO NO SEEU
TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA
(preencher em letra de forma)

Tipo de Usuário:

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 1.Advogado/Defensor público | 12.Diretor de Secretaria |
| 2.Assessor de Juiz da Recursal | 13.Distribuidor |
| 3.Assessor de Magistrado | 14.Estagiário da Secretaria |
| 4.Assistente Social | 15.Estagiário do Juiz de Direito |
| 5.Autoridade Policial | 16.Juiz de Direito |
| 6.Autuador | 17.Juiz Leigo |
| 7.Avaliador | 18.Oficial de Justiça |
| 8.Cadastrador | 19.Partidor |
| 9.Conciliador | 20.Promotor de Justiça |
| 10.Consultor | 21.Técnico Judiciário |
| 11.Contador | 22.Funcionário da OAB |

Opção*: _____

Dados Gerais:

Nome*: _____

RG e Órg. Exp.*: _____ / _____ CPF/CNPJ*: _____

Data de Nascimento*: ____/____/____ Telefone*: (____) _____

E-mail*: _____

Endereço completo*: _____

Cidade*: _____ CEP*: _____

Para Advogado preencha:

OAB/UF*: _____ / _____

Para Serventuários e Funcionários Públicos preencha:

Matrícula no Tribunal de Justiça (se aplicável)*: _____

Matrícula no Ministério Público (se aplicável): _____

Vara/Secretaria/Comarca: _____

Se atua em mais de uma Vara/Secretaria/Comarca, favor informar:

* Campo Obrigatório



TJDFT

Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

SUDES

Subsecretaria de Desenvolvimento de Sistemas

DECLARAÇÃO

Declaro que estou de acordo com os termos dos atos administrativos editados pelo Tribunal de Justiça do Distrito Federal, para regulamentar a Lei nº 11.419, de 19 de Dezembro de 2006, pelo que faço a adesão ao sistema SEEU – Sistema Eletrônico de Execução Unificada, 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 SEEU em caso de quebra deste sigilo.

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 SEEU qualquer comprometimento de sua chave privada e solicitar a imediata revogação do certificado correspondente.

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Usuário

* Campo Obrigatório