**Dados da Empresa Principal:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| CNPJ: |
| E-mail (institucional): |
| Telefone (ramal): |

**A empresa possui filiais?**

|  |  |
| --- | --- |
| SIM**:**  | NÃO: |

**Se possuir filiais, deseja cadastrá-las em um só grupo de filiais para fins de comunicação (como entidades da empresa principal)?**

|  |  |
| --- | --- |
| SIM: | NÃO: |

**Caso deseje que as empresas filiais sejam cadastradas como entidades da principal, informar os nomes das empresas e respectivos CNPJ:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME EMPRESA (entidades) | CNPJ |
|  |  |
|  |  |
| [caso necessário, podem ser inseridas mais linhas usando a tecla TAB do teclado] |  |

**Informações do Advogado/Procurador (Gestor no PJe):**

|  |
| --- |
| Nome (completo): |
| RG : |
| CPF: |
| OAB: |
| E-mail: |
| Endereço: CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ Bairro: Cidade: UF: |
| Telefone (ramal): |

**Informações do Advogado/Procurador (Gestor no PJe):**

|  |
| --- |
| Nome (completo): |
| RG : |
| CPF: |
| OAB: |
| E-mail: |
| Endereço: CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_Bairro: Cidade: UF: |
| Telefone (ramal): |

**Informações do Usuário Assistente:**

|  |
| --- |
| Nome (completo): |
| RG: |
| CPF: |
| E-mail: |
| Endereço: CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_Bairro: Cidade: UF: |
| Telefone (ramal): |

**Informações do Usuário Assistente:**

|  |
| --- |
| Nome (completo): |
| RG : |
| CPF: |
| E-mail: |
| Endereço: CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_Bairro: Cidade: UF: |
| Telefone (ramal): |

**OBS1.** Cadastrar as empresas como um grupo de filiais implica em ser representada por uma única procuradoria, e que seus advogados gestores irão gerenciar as comunicações processuais de todas as empresas que constituem o grupo.

**OBS2.** Com este formulário devem ser encaminhadas cópias autenticadas dos seguintes documentos:

1. Instrumentos constitutivos e documentação societária pertinente de todas as instituições com CNPJ
2. Procuração que conste o nome dos procuradores gestores e usuários assistentes.
3. RG, CPF e OAB dos procuradores gestores
4. RG e CPF dos usuários assistentes

[Local], [data].

[Assinatura do representante legal]

[Denominação completa da instituição]