



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

COORDENAÇÃO DOS JUIZADOS ESPECIAIS

5ª Avenida, nº 560, Centro Administrativo da Bahia, Sala 301/302, 3º Pavimento, Anexo II do Tribunal de Justiça da Bahia
Telefone: (71) 3483-3658/3659 - e-mail: coordenacaojuizados@tjba.jus.br - Website: www.tjba.jus.br/juizadosespeciais

REQUERIMENTO DE RENÚNCIA AO EXERCÍCIO DA FUNÇÃO

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ UF/RG: _____

Comarca de exercício da função: _____

Edital nº: _____

Data da convocação: _____ / _____ / _____

Função: () Conciliador(a) () Juiz(íza) leigo(a)

E-mail: _____

Telefone: () _____ - _____

Com base no artigo 2º, §2º, do Decreto Judiciário nº 817, de 8 de novembro de 2023, manifesto a renúncia à ocupação da função acima selecionada, estando ciente da necessidade de enviar este requerimento, com assinatura física ou digital, acompanhado de documento de identificação pessoal, através do e-mail institucional da Coordenação dos Juizados Especiais no formato PDF (coordenacaojuizados@tjba.jus.br).

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura