

**PEDIDO DE ANULAÇÃO DE SENTENÇA
(JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E RELAÇÕES LOCATÍCIAS)**

JD-CV-51PT Rev. 6-19
C.G.S. §§ 52-212, 52-212a, 52-259c
P.B. §§ 17-4, 17-43, 24-31

**ESTADO DE CONNECTICUT
JUÍZO DE PRIMEIRA INSTÂNCIA**
www.jud.ct.gov



AVISO: Este pedido deve ser protocolado juntamente com a devida taxa como previsto no artigo 52-259c(a) dos Estatutos Gerais de Connecticut.

┌ (Nome e endereço do autor da ação ou de seu advogado) ─┐

Somente Para Uso do Fórum	
MTOPJH	SCMTO

┌ (Nome e endereço do réu ou de seu advogado) ─┐

COMUNICADO SOBRE A ADA

O Poder Judiciário do Estado de Connecticut cumpre com a Lei para Americanos com Deficiências (ADA - sigla em inglês). Se você necessitar de adaptações razoáveis em cumprimento com a ADA, entre em contato com um funcionário da secretaria do fórum ou uma pessoa de contato relacionada na página da web www.jud.ct.gov/ADA.

Número do processo

Endereço do fórum (Número, rua, município e código postal)

Comarca Relações Locatícias

Nome do processo (Autor v. Réu)

Pedido de Anulação de Sentença

Solicito que a sentença na causa acima citada seja anulada pelo seguinte motivo:

NOTA: Se este pedido de anulação de sentença proferida está sendo ajuizado devido à revelia ou extinção da causa, então o requerente ou seu advogado devem prestar juramento.

Assinado (Autor/Réu ou Advogado)

Data da assinatura

Assinado e jurado em minha presença em (Data)

Assinado (Escrivão, Comissário do Juízo de Primeira Instância, Tabelião) Veja NOTA acima

Certificação

Declaro que uma cópia deste documento foi ou será imediatamente enviada por correio postal, eletrônico ou por outro meio em (data) _____ a todos os advogados e partes atuando em causa própria em juízo, que tais receberam ou passarão a receber imediatamente correspondência eletrônica e que consentiram por escrito na entrega deste documento por meio eletrônico.

Nome e endereço de cada uma das partes e advogado a quem foi ou será enviada cópia por correio postal ou eletrônico*

*Se necessário, anexar folhas adicionais com nomes e endereços para onde a cópia foi entregue ou enviada pelo correio.

Assinado (Assinatura do requerente/Advogado de Connecticut)

Nome do requerente em letra de forma

Data da assinatura

Endereço postal (Número, rua, município, estado e código postal)

Número de telefone

Notificação de Audiência Judicial

Uma audiência judicial foi agendada para apreciação deste caso. Todas as partes devem comparecer à audiência no endereço e horário indicados abaixo. Se você não puder comparecer à audiência, deverá informar a outra parte e obter um acordo antes de notificar o juízo de sua ausência. (Se for chamar testemunhas, deverá notificá-las desta audiência para que possam acompanhar-lo a juízo. Traga todos os meios de prova que pretende mostrar ao juiz, tais como contas, recibos, faturas, etc. Se este pedido for deferido, um julgamento desta ação poderá começar no mesmo dia.)

Local da audiência (Se for diferente do endereço do fórum mencionado acima)	Data da audiência	Horário _____ .m.	Sala da audiência
Escrivão		Data	