

PEDIDO DE TESTEMUNHO POR MEIO REMOTO

JD-FM-295PT Novo 10-21
C.G.S. § 46b-15c; P.A. 21-78 §§ 2, 6, 7

Para obter informações sobre adaptações de acordo com a ADA entre em contato com um escrivão do fórum ou visite: www.jud.ct.gov/ADA.

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



Instruções ao Requerente

1. Caso uma medida protetiva, medida protetiva de urgência ou uma medida protetiva permanente tenham sido concedidas em seu favor ou em favor de seu filho e você deseje prestar depoimento em uma causa da vara de família por meio remoto, deve preencher este formulário e protocolá-lo no fórum pelo menos 2 dias antes da audiência.
2. Deverá indicar sua informação de contato (telefone e/ou e-mail) para que o tribunal possa organizar o testemunho por meio remoto.
3. Caso sua informação de contato seja confidencial por ordem judicial ou por força da lei, não indique seu telefone ou e-mail abaixo e preencha os outros campos do formulário. Porém, você deverá entrar em contato com a secretaria ao protocolar este formulário para que o tribunal possa organizar o testemunho por meio remoto.

SOMENTE PARA USO DO FÓRUM
REMTEST

Instruções ao Escrivão

1. Ao receber, organize o testemunho por meio remoto em conformidade com o pedido.
2. Informe a autoridade judiciária responsável pelo procedimento judicial da vara de família que a parte abaixo identificada comparecerá por meio remoto.

Nome do Autor da ação	Nome do Réu	Número do processo
-----------------------	-------------	--------------------

Eu, (nome) _____, tenho uma medida protetiva de urgência, medida protetiva ou medida protetiva permanente em meu favor ou em favor de meu filho. A outra parte desta causa é sujeita a tal(ais) medida(s). Há um procedimento judicial da vara de família agendada para o dia (data – deve ser pelo menos 2 dias da data do protocolo deste pedido) _____ e desejo prestar testemunho (Assinalar uma opção)

- No fórum, separado da outra parte.
- Por meio remoto (de casa ou outro local).

Assinatura (Assinatura do requerente)	Nome em letra de forma da pessoa que assina	Data da assinatura
E-mail	Telefone	

Não preencha este formulário. Utilize-o como referência para preencher a versão oficial do formulário em inglês.