

## **INSTRUÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE SENHA PARA A UTILIZAÇÃO DO SISTEMA INFODIP WEB**

Para a utilização do Sistema INFODIP WEB (Informações de Direitos Políticos – módulo internet) disponibilizado por este Tribunal Regional Eleitoral, deverá ser obtida senha de acesso, observado o seguinte:

- Preencha o formulário abaixo;
- Poderão ser cadastrados até 3 outros usuários para a utilização do sistema, a pedido do titular do órgão comunicante;
- O formulário, após preenchimento e assinatura, deverá ser entregue à zona eleitoral correspondente ao município da circunscrição do órgão comunicante<sup>1</sup>;
- Forneça, anexo ao formulário, fotocópia de documento de identificação com foto de todos os usuários que devem ser habilitados;
- Dúvidas sobre a habilitação e utilização do sistema poderão ser dirigidas à Zona Eleitoral da sua circunscrição.

**IMPORTANTE:** a senha de acesso será encaminhada diretamente ao e-mail informado e a responsabilidade por sua utilização será exclusivamente do solicitante.

<sup>1</sup> Nos municípios com mais de uma zona eleitoral, o cadastramento dos Cartórios de Registro Civil será realizado pela zona mais recente. Já o cadastramento das varas cíveis e criminais no âmbito das justiças Estadual e Federal caberá à zona eleitoral mais antiga.

**ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE SENHA PARA A UTILIZAÇÃO DO  
SISTEMA INFODIP WEB**

Ao Senhor

Chefe de Cartório da \_\_\_\_ Zona Eleitoral de \_\_\_\_\_/PB

Eu, \_\_\_\_\_,

titular do(a) \_\_\_\_\_

(*denominação do órgão comunicante*), solicito a Vossa Senhoria a geração de senha para a utilização do Sistema INFODIP WEB, conforme os dados abaixo especificados.

**Órgão Comunicante:**

Nome do Órgão:	
Município:	
Telefone:	

**Titular do Órgão Comunicante:**

Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

**Usuário(s) a Ser(em) Cadastrado(s):**

Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Att.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Titular do(a) \_\_\_\_\_

*(denominação do órgão comunicante)*