

REQUERIMENTO PARA INVESTIGAÇÃO ORDEM DE PREVENÇÃO CONTRA RISCO, CITAÇÃO

JD-CR-198PT Novo 6-22
P.A. 21-67 Art. 1º

ESTADO DE CONNECTICUT
PODER JUDICIÁRIO
JUIZO DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
www.jud.ct.gov



Este formulário está disponível em outros idiomas.

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

Instruções ao Requerente

1. Preencher o Requerimento, prestar juramento e assiná-lo perante ao Escrivão, Tabelião, Comissário do Juízo de Primeira Instância ou outro oficial competente.
2. Preencher também a Declaração Juramentada Para Investigação de Ordem de Prevenção Contra Risco (JD-CR-199).
3. Protocolar este Requerimento e a Declaração Juramentada (JD-CR-199) preenchidos, na secretaria de qualquer fórum da Área Geográfica - GA (na sigla em inglês).

Instruções ao Escrivão

1. Após o recebimento do Requerimento e da Declaração Juramentada (JD-CR-199) correspondente, apresentá-las ao Juiz para que sejam apreciadas.
2. Se o Juiz deferir o Requerimento, notificar a Unidade de Apoio do Judiciário e as autoridades policiais competentes.
3. Se as autoridades policiais se localizarem em outra GA, encaminhar uma via deste Requerimento ao fórum da GA onde estão localizadas.
4. Se após a investigação das autoridades policiais, não houver indícios para crer que o alvo da investigação constitui risco, apresentar o Aviso das Autoridades Policiais ao Juiz, para que ordene a remoção ou cancelamento do registro no NICS.

AO: Juízo de Primeira Instância do Estado de Connecticut

Número da Área Geográfica	Endereço do fórum	Número do processo (Somente Para Uso do Fórum)	
Nome do requerente	Endereço	Número de Telefone	
Nome do indivíduo que supostamente apresenta risco	Endereço	Número de telefone	
Data de nascimento	Sexo	Etnia	Outra informação para identificação (número de SSN, SPBI)

Requerimento e Declaração Juramentada para Investigação De Ordem De Prevenção Contra Risco Eu, o requerente acima identificado, declaro sob juramento que sou da parente ou membro do agregado familiar do indivíduo supostamente representando o risco acima mencionado, ou que sou seu profissional de saúde. (Assinalar uma opção)

<input type="checkbox"/> Família Indivíduo maior de 18 anos que seja: (Assinalar uma opção) <input type="checkbox"/> Cônjuge atual <input type="checkbox"/> Genitor ou padastro <input type="checkbox"/> Filho ou enteado <input type="checkbox"/> Irmão ou meio-irmão <input type="checkbox"/> Avô ou Avó <input type="checkbox"/> Neto <input type="checkbox"/> Sogra ou sogro <input type="checkbox"/> Genro ou nora <input type="checkbox"/> Cunhado ou cunhada	<input type="checkbox"/> Membro do agregado familiar Indivíduo maior de 18 anos que: (Assinalar uma opção) <input type="checkbox"/> Atualmente more com a pessoa <input type="checkbox"/> Tenha filhos em comum com a pessoa <input type="checkbox"/> Esteja namorando ou tenha uma relação íntima com a pessoa <input type="checkbox"/> Seja ou tenha sido o responsável legal da pessoa <input type="checkbox"/> Profissional de saúde Indivíduo que realizou exame médico da pessoa e que seja: (Assinalar uma opção) <input type="checkbox"/> Médico ou Médico Assistente <input type="checkbox"/> Enfermeiro Especializado <input type="checkbox"/> Psicólogo <input type="checkbox"/> Assistente Social da área de saúde mental
---	--

Também declaro que a pessoa que supostamente apresenta risco citada acima:

1. Possui porte de pistola ou revólver: Sim Não Não sei
2. Possui uma declaração de idoneidade para porte de pistola ou revólver: Sim Não Não sei
3. Possui uma declaração de idoneidade para porte de armas longas: Sim Não Não sei
4. Possui uma declaração de idoneidade para possuir munição: Sim Não Não sei
5. Possui atualmente (tem) uma ou mais armas de fogos, munição, ou armas letais (ou seja qualquer arma a qual possa ser disparada ou um canivete, faca, faca gravitacional, matraças, mocas, cassetete, ou soqueiras de metal): Sim Não Não sei

Se sim, relacionar os tipos:

- Arma(s) de fogo: _____
- Munição: _____
- Arma(s) Letal(ais): _____

Se sim, também relacionar os endereços e a localização específica da(s) arma(s) de fogo, arma(s) letal/is, ou munição se conhecidos:

Portanto, solicito que o juiz emita uma Ordem de Investigação de Prevenção contra Risco para determinar se a pessoa acima citada representa risco iminente de lesão corporal a si mesmo(a) ou a outrem.

Declaro, salvo melhor crença e juízo, serem verdadeiras as informações constantes deste requerimento.

Assinatura do requerente	Nome em letra de forma	Data
Assinado e jurado em minha presença:	Assinado (Escrivão, Tabelião, Comissário do Juízo de Primeira Instância)	Nome em letra de forma
		Data

Nome do indivíduo que supostamente apresenta risco	Endereço	Número de telefone
--	----------	--------------------

Ordem Judicial

Após análise do Requerimento e da Declaração Juramentada correspondente (JD-CR-199), o juiz decide que: *(Assinalar uma opção)*

- Não há** justa causa para crer que a pessoa acima referida supostamente apresenta risco de lesão corporal iminente si mesmo(a) ou a outrem e indefere este requerimento.
- Há** justa causa para crer que a pessoa acima referida supostamente apresenta risco de lesão corporal iminente a si mesmo(a) ou a outrem e defere este requerimento. Ademais, ordena-se que a autoridade policial da cidade em que a pessoa resida inicie uma Investigação de Prevenção contra Risco imediatamente.
- O requerente não é membro da família ou do agregado familiar ou profissional de saúde elegíveis a requerer uma Ordem de Investigação de Prevenção contra Risco e indefere este requerimento.

Se a autoridade policial determinar que há indícios para crer que a pessoa representa risco iminente de lesão corporal a si mesmo(a) ou a outrem, o juiz ordena que peça uma Ordem de Prevenção contra Risco e que preencha e devolva o Aviso abaixo dentro de 24 horas, ou assim que for possível, após o recebimento desta ordem.

Se a autoridade policial determinar após a Ordem de Investigação de Prevenção contra Risco que não há indícios para crer que a pessoa representa risco iminente de lesão corporal a si mesmo(a) ou a outrem, o juiz ordena que preencha e devolva o Aviso abaixo dentro de 48 horas, ou assim que for possível, após o recebimento desta ordem.

Assinatura (Juiz)	Nome em letra de forma	Data
-------------------	------------------------	------

Aviso das Autoridades Policiais ao Juiz

Número da Área Geográfica	Endereço do fórum	Número do processo
Nome do indivíduo que supostamente apresenta risco	Endereço	Número de telefone

Pelos poderes conferidos pela ordem para Investigação de Ordem de Prevenção de Risco, em anexo, Eu, o policial abaixo assinado, conduzi uma investigação para determinar se a pessoa acima citada representa risco iminente de lesão corporal a si mesmo(a) ou a outrem.

Após a investigação, concluí que: *(Assinalar uma opção)*

- Há indícios** para crer que a pessoa acima referida apresenta risco de lesão corporal iminente a si mesmo(a) ou a outrem, e eu pedirei uma Ordem de Prevenção contra Risco para eles.
- Não há** indícios para crer que a pessoa acima referida apresenta risco de lesão corporal iminente a si mesmo(a) ou a outrem, e eu não pedirei uma Ordem de Prevenção contra Risco para eles.

Assinatura do policial que conduziu a investigação	Nome em letra de forma	Cargo
Nome do órgão de segurança pública	Número do processo policial (Juiz, Escrevente)	Data

Ordem Judicial (se a autoridade policial determinar que não há indícios)

Após ser notificado que ao conduzir uma investigação, a autoridade policial concluiu que não há indícios para crer que a pessoa acima referida apresenta risco de lesão corporal iminente a si mesmo(a) ou a outrem, o juiz ordena que o escrivão **retire ou cancele imediatamente qualquer registro no Sistema Nacional de Consulta Criminal** relacionado à Investigação de Ordem de Prevenção contra Risco.

Assinatura (Juiz, Escrevente)	Nome em letra de forma	Data
-------------------------------	------------------------	------