

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

JD-CV-51PT Rev. 2-22
C.G.S. Arts. 52-212, 52-212a, 52-259c; P.B. Arts. 17-4, 17-43, 24-31

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

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



Instruções:

Se você estiver requerendo a anulação de uma sentença do juizado especial cível ou a sentença de uma ação sumária (de despejo), protocole este formulário e pague a taxa apropriada.

Se você estiver requerendo a anulação da sentença de uma uma ação sumária (de despejo) com fundamento em revelia ou desistência, utilize o formulário JD-HM-42.

Somente Para Uso do Fórum	
MTOPJH	SCMTO

Número do processo

<input type="checkbox"/> Comarca Judicial	<input type="checkbox"/> Relações Locatícias	Endereço do fórum (Número, rua, município, e código postal)
---	--	---

Nome do processo (Autor da ação v. Réu)

Pedido de Anulação de Sentença

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

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

Assinatura (Autor da ação/Réu ou Advogado)	Data da assinatura
--	--------------------

Assinado e jurado em minha presença: No dia (Data)	Assinado (Escrivão, Comissário do Juízo de Primeira Instância, Tabelião)
--	--

Declaração:

Eu declaro que uma cópia deste documento foi ou será imediatamente enviada por correio postal, eletrônico ou entregue por um meio alternativo 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 ou será entregue ou enviada pelo correio.

Assinado (Assinatura do requerente/Advogado de Connecticut)	Preencher em letra de forma ou digitar o nome da pessoa que assina	Data da assinatura
Endereço Postal (Número, rua, município, estado e código postal)	Telefone	