



Poder Judiciário da Paraíba

Resolução nº 10

Estabelece procedimentos sobre emissão de carteiras de identificação profissional.

O Conselho da Magistratura, no uso de suas atribuições, resolve aprovar o seguinte:

Art. 1º - Fica vedada, nas carteiras de identificação funcional dos serventuários e dos comissários de menores, a autorização para porte de armas.

Art. 2º - Só terá validade funcional para identificação, quando no exercício da função, a carteira subscrita pelo Presidente do Tribunal de Justiça, na forma do art. 298, da LOJE.

Art. 3º - O modelo da carteira ora instituída é aprovado pelo Conselho da Magistratura, conforme o anexo único desta Resolução, e permanecerá à disposição dos órgãos de classe que pretenderem, antecipadamente, providenciar a sua confecção, com a supervisão da Corregedoria Geral da Justiça.

Art. 4º - Caberá ao Presidente do Tribunal de Justiça renovar as carteiras funcionais, no prazo de cento e oitenta (180) dias, cabendo aos Juizes Diretores de Fóruns e Juizes da Infância e da Juventude providenciar o preenchimento e encaminhamento das referidas carteiras para o Tribunal de Justiça.

§ 1º - Decorrido o prazo estipulado no **caput** deste artigo, todos os demais modelos de carteiras ora em uso neste Estado, perderão a validade.

§ 2º - Os modelos que se refiram a porte de arma devem ser imediatamente recolhidos pelos Juizes Diretor do Fórum e da Infância e da Juventude.

Publicado no Diário da Justiça
Em 24 de abril de 1997
SLE
SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA

7

Art. 5º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

João Pessoa, quarta-feira, 23 de abril de 1997.



Desembargador **Raphael Carneiro Arnaud**
Presidente do Tribunal de Justiça da Paraíba

| | | |
|--|--------------------|--|
| ESTADO DA PARAÍBA PODER JUDICIÁRIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA | | |
| NOME _____ | | |
| FUNÇÃO _____ | | |
| MATRÍCULA _____ | | |
| IDENT. CIVIL _____ | ESTADO CIVIL _____ | |
| ASSINATURA _____ | | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| FILIÇÃO _____ | |
| TIT. ELEITORAL _____ | CERT. DE RESERVISTA _____ |
| DATA E LUGAR DE NASCIMENTO _____ | CPF _____ |
| GRUPO SANGÜINEO _____ | CATA _____ |
| ASS. PRESIDENTE DO TRIBUNAL _____ | |