



EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - SEÇÃO DO ESTADO DO AMAZONAS

_____, preenchendo os requisitos do art. 8º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, vem requerer sua inscrição

() DEFINITIVA

() ADVOGADOS

() TRANSFERÊNCIA

no quadro de

desta seção.

() SUPLEMENTAR

() ESTAGIÁRIOS

Para esse efeito, e para a organização de seus assentamentos e da carteira de identidade da seccional, declara:

1) Filiação Pai _____

Mãe _____

Data de Nascimento ____/____/____, na cidade de _____, no estado do _____, estado civil _____, Tipo sanguíneo _____.

2) Formado na _____, com

Diploma conferido aos ____ de _____ de _____.

3) Endereço Residencial _____
nº _____ Bairro: _____, CEP: _____ Telefone: _____
Cel. _____

4) Endereço Profissional _____
nº _____ Bairro: _____, CEP: _____ Telefone: _____
Cel. _____

5) Email: _____

6) A sede principal de sua advocacia é na cidade de _____

7) Que _____ exerce função pública. (Em caso de resposta positiva, a função exercida é _____).

Obs.: Quando o requerente ocupar cargo público ou privado de instituição financeira; exercer função, estiver licenciado ou afastado, deverá juntar certidão ou declaração do empregador, na qual conste a natureza, funções e atribuições, em face do disposto dos artigos 27 ao 30 do Estatuto da Advocacia (Lei Federal 8.906/94), sob pena de indeferimento.

AS DECLARAÇÕES SUPRA SÃO FEITAS SOB AS PENAS DA LEI (SANÇÕES CIVIS, PENAS E ADMINISTRATIVAS), SENDO, INCLUSIVE, PASSÍVEL DE ELIMINAÇÃO DOS QUADROS DA OAB POR FALSA PROVA.

Pede Deferimento,

Manaus, _____ de _____ de _____.

Requerente



DECLARAÇÃO

Declaro, para efeito de inscrição na **ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - SEÇÃO DO AMAZONAS**, que **não** respondo a nenhum inquérito ou ação criminal em todo o Território Nacional, e nunca fui condenado por sentença transitada em julgado em processo criminal (inciso VI, do art. 8 da Lei nº 8.906/94).

Manaus, (AM), _____ de _____ de _____

Nome Completo

CPF: _____

RG : _____

Órgão Expedidor: _____

Data da Emissão: _____

Título de Eleitor: _____

Zona: _____

Seção: _____

Obs.: Se a declaração feita pelo interessado não corresponder a verdade, configurar-se-á crime de "FALSIDADE IDEOLÓGICA" capitulado no art. 299 do Código Penal, com pena de 1 a 3 anos, além do pagamento da multa.



DECLARAÇÃO

Declaro, para efeito de inscrição na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Amazonas, que **não** existe qualquer fato que desabone a minha conduta social, para o exercício profissional da Advocacia.

Declaro ainda que faço a presente afirmação sob as penas da lei (sanções civis, penais, administrativas, inclusive eliminação do quadro da Ordem por declaração falsa).

Manaus, (AM), _____ de _____ de _____

Nome Completo