EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - SEÇÃO DE SANTA CATARINA

FOTO 3X4

NOME POR EXTENSO

NACIONALIDADE

CPF

IDENTIDADE

DATA EXPEDIÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:_____

Infra-assinado, satisfazendo os requisitos do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil (documentos juntos), vem requerer sua inscrição

☐ ORIGINÁRIA

☐ TRANSFERÊNCIA no QUADRO de ☐ ADVOGADOS ☐ ESTAGIÁRIOS desta Seção

☐ SUPLEMENTAR

Para organização de seu prontuário e Carteira de Identidade presta as declarações abaixo, sob as penas da Lei:

1 - Filiação

2 - Data e local de nascimento:

DATA / /

MUNICÍPIO

UF

3 - Data da colação de grau / /

FACULDADE DE DIREITO

ª Fase (se estudante)

4 - Estado Civil ☐ 1 - CASADO 2 - SOLTEIRO 3 - VIÚVO 4 - SEPARADO JUDICIALMENTE 5 - DIVORCIADO

5 - Endereços: Correspondência ☐ PROFISSIONAL ☐ RESIDENCIAL

- PROFISSIONAL - RUA E NÚMERO

BAIRRO

TELEFONES (DDD E Nº)

1)

2)

MUNICÍPIO

CEP -

UF

E-MAIL:_____

RESIDENCIAL - RUA E NÚMERO

BAIRRO

TELEFONE (DDD E Nº)

MUNICÍPIO

CEP

UF

6 - Sede principal da advocacia: (cidade e estado)_____

7 - Inscrição anterior nesta Seccional ou em qualquer congênere: (nº da inscrição e tipo - estagiário/advogado)_____

8 - Tem vínculo funcional, contrato de trabalho ou relação de emprego com serviço público ou entidade privada? ☐ SIM ☐ NÃO

EM CASO AFIRMATIVO:

9 - Nome do orgão, entidade ou empresa:_____

10 - Natureza jurídica e vinculada ao poder público:_____

11 - Nome do cargo, função, emprego ou mandato:_____

12 - Descrição das atividades exercidas em função do vínculo:_____

Declara , finalmente, para os fins previstos na Lei nº 6.868, de 31/12/80, possuir bons antecedentes, boa conduta e não estar sendo processado nem ter sido condenado em nenhum Juízo Criminal do país, até a presente data.

_____, ____ de _____ de _____

Ass.:_____