

Login Funcionário:



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

Etiqueta

**EXMO. SR. PRESIDENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL, SEÇÃO DE SÃO PAULO.**

\_\_\_\_\_, abaixo qualificado  
(a), mediante apresentação dos documentos originais solicitados, requerer à Vossa Excelência que seja concedida a inscrição \_\_\_\_\_ para a Comarca de \_\_\_\_\_.

<b><u>Dados Pessoais</u></b>		
Estado Civil:	Sexo:	Data de Nascimento: / / .
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:
RG:	Órgão Emissor:	CPF:
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:
Certificado Militar:	Expedido por:	
Doador de tecidos e órgãos?	Portador de deficiência?	
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Endereço:		
Cidade:	UF:	Cep:

Faculdade:	Campus:
Cidade:	
Data da colação de Grau: / / .	Data do Compromisso: / / .

Nº da via do cartão:	Nº da via da carteira:	Nº de segurança:
Código Interno:	Tesouraria:	Tipo de solicitação:
Tipo de Inscrição OAB:	REGISTRADO	Nº Exame:
Local:	Nº Insc. Exame:	Seccional:
Tipo de Documento:	Tipo Emissão de Documento:	

Exerce qualquer atividade profissional:	Função/Cargo:	
Nome do Empregador:		
Endereço:		
Cidade:	Estado:	Telefone:
Já teve algum tipo de inscrição anteriormente solicitada à OAB? Quais? _____		

**Obs.:** Quando o requerente ocupar cargo público ou privado de instituição financeira; exercer função, estiver licenciado ou afastado; 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).

**Declaração de Antecedentes:** Foi processado, sofreu condenação pela prática de delito (crime ou contravenção); foi demitido de cargo ou função. Em caso positivo, apresentar certidão de objeto de pé, com a situação e objetivo da respectiva ação penal ou documento hábil que esclareça as razões da demissão. ( )SIM ( )NÃO

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

Conforme Lei nº8.906/94 - EAOAB/SP art.8º - VII, é obrigatório o comparecimento em Sessão Solene para a retirada dos documentos de identidade profissional (carteira e cartão).

**Pede Deferimento**

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura