



- N.SEQ -
Requerimento de Diversos

N.SEQ-116 – Atualizado 17/06/2019

Exmo. Sr. Presidente da OAB-GO

DADOS PESSOAIS	Nome Civil: _____ OAB nº: _____ Nome Social (Decreto nº 8727/2016): _____ Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F CPF : _____ Estado civil: _____ Data de nascimento: _____
ENDEREÇO COMERCIAL	Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade (preenchimento obrigatório): _____ UF: _____ Tel. Comercial: (____) _____ Cel.: (____) _____ <input type="checkbox"/> Divulgar no Portal Domicílio comercial determina o domicílio eleitoral (Art. 12, § 6º Regulamento Interno da OAB/GO)
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Cel.: (____) _____ Tel. Residencial: (____) _____ Não são divulgados.
ENDEREÇO ELETRÔNICO	PRINCIPAL: Particular <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Divulgar <input type="checkbox"/> News Letter <input type="checkbox"/> Recuperar senha <input type="checkbox"/> _____ Email 2: Particular <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Divulgar <input type="checkbox"/> News Letter <input type="checkbox"/> Recuperar senha <input type="checkbox"/> _____ Email 3: Particular <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Divulgar <input type="checkbox"/> News Letter <input type="checkbox"/> Recuperar senha <input type="checkbox"/> _____

Vem respeitosamente requerer a Vossa Excelência:

- Licenciamento com a opção de:
 - () Não pagamento das anuidades – Não incidir anuidade durante o período que estiver licenciado.
 - () Com pagamento das anuidades – Continuar com pagamento das anuidades durante o período que estiver licenciado. Aplica-se somente ao advogados(as) que licenciar-se por incompatibilidade.
- Cancelamento de inscrição
- Certidão
- Certificado de aprovação no Exame de Ordem emite em:
 - () Papel simples – sem taxa.
 - () Papel especial – com pagamento de taxa.
- Reabilitação de Pena Disciplinar
- Relevação de Pena
- Registro de Livros Diários e Razão
- Pedido de Declaração de Cuprimeto de Pena
- Outros

MOTIVO do pedido e OBSERVAÇÕES que entender necessárias:

Por ser verdade o acima exposto, dato e assino o presente. Aguardo DEFERIMENTO.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local) (dia) (mês) (ano)

Recebido ____/____/____ às ____h ____

Assinatura

Funcionário da Subseção (carimbo)