

**ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DA ORDEM DOS
ADVOGADOS DO BRASIL - SEÇÃO DE GOIÁS.**

Na qualidade de candidatos(as) à Diretoria da Subseção de _____ e, atentos ao que dispõe o artigo 10, §8º do Provimento nº 222/2023 do Conselho Federal, e da Resolução nº 04/2024 do Conselho Seccional da OAB/GO, vêm tempestivamente solicitar a Vossa Senhoria o registro da **CHAPA** _____, concorrente à Diretoria da referida Subseção para o triênio **2025/2027**, no pleito eleitoral a se realizar no próximo dia **19 de novembro de 2024**, assim composta:

➤ **PRESIDENTE:**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

_____ Efetivo () Comissionado ()

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB?

Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ **VICE-PRESIDENTE:**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

_____ Efetivo () Comissionado ()

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB?

Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ **SECRETÁRIO(A)-GERAL:**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

_____ Efetivo () Comissionado ()

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB?

Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ **SECRETÁRIO(A)-GERAL ADJUNTO(A):**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º

_____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

_____ Efetivo () Comissionado ()

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB?

Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ **TESOUREIRO(A):**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º

_____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

_____ Efetivo () Comissionado ()

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB?

Sim () Não ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

Para tanto, juntamos neste ato os seguintes documentos: autorizações escritas, certidões de regularidade e adimplência, bem como a autodeclaração de cor/raça de cada um dos(as) candidatos(as) acima citados(as).

Os assinantes declaram que atendem aos requisitos de elegibilidade e não incidem sobre quaisquer das causas de inelegibilidade previstas no artigo 11 do Provimento nº 222/2023 do Conselho Federal da OAB.

Pede deferimento.

Goiânia, ____ de outubro de 2024.

CANDIDATO(A) A PRESIDENTE

CANDIDATO(A) A _____

CANDIDATO(A) A _____

OBSERVAÇÕES:

- Incluir no requerimento nome social do(a) candidato(a), se houver, nos termos do inciso I, do §8, do artigo 10 do Provimento nº 222/2023 do Conselho Federal.**
- Este requerimento deverá ser assinado pelo candidato a Presidente e por 02 (dois) outros candidatos à Diretoria do Conselho Seccional, nos termos do artigo 10, § 8º do Provimento nº 222/2023 do Conselho Federal da OAB.**
- Junto com este requerimento deverá ser entregue foto do candidato a Presidente para constar do sistema eletrônico de votação, com as seguintes características:**
 - extensões .jpg, .png e .tif;
 - ter no máximo 1MB
 - deve ser quadrada (mesma altura e largura) e com traços adequados para fotografia oficial.
- O requerimento de registro de chapa deverá ser protocolizado eletronicamente no site da OAB/GO ou no Atendimento Integrado da sede da OAB/GO.**