



CEARÁ

REQUERIMENTO

PROTOCOLO

PROCEDIMENTO Nº02

Requerente:	Sexo: M F
-------------	-----------

Estado civil:	Advogado(a) Bacharel(a) Estagiário(a) Outros	Data Nascimento:
---------------	--	------------------

Naturalidade:	UF:	Nacionalidade:
---------------	-----	----------------

Pai:

Mãe:

RG:	Orgão Emissor:	Data Emissão:	CPF:
-----	----------------	---------------	------

Endereço Residencial:

Cidade:	UF:	Bairro:	CEP:
---------	-----	---------	------

Fone:	Celular	Insc. OAB/ Nº
-------	---------	---------------

Endereço Trab.:

Cidade:	UF:	Bairro:	CEP:
---------	-----	---------	------

Fone:	Gr. Sang./Tipo Rh	Doador de órgãos e(ou) tecidos: Sim Não Não declarado
-------	-------------------	---

Prestou Exame de Ordem na: OAB/ Em: Ano / Nº	Colação de Grau:	Faculdade:
--	------------------	------------

E-mail:

ASSUNTO

* anexar documento(s)

INSCRIÇÃO DEFINITIVA*

INSCRIÇÃO ESTAGIÁRIO*

INSCRIÇÃO P/ TRANSFERENCIA*

INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Exerce cargo público: sim - não	Cargo:	Órgão:
---------------------------------	--------	--------

Função:

ASSINATURA DO REQUERENTE	DATA:
--------------------------	-------

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de prova junto à ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL, OAB-CE (Processo de Inscrição no Quadro de Advogados / Estagiários), que não respondo, nem jamais respondi a qualquer processo criminal, nesta ou em qualquer outra Comarca da nossa Federação, não tendo, por via de consequência, sido condenado pela prática de qualquer delito penal, nada havendo que desabone a minha conduta pública.

A presente declaração é feita sob as penas cominadas no art. 299 do Código Penal Brasileiro e demais disposições legais aplicáveis à espécie.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura

DECLARAÇÃO

Declaro, que não exerço qualquer atividade, função ou cargo público, da administração direta e indireta (autarquia, sociedade de economia mista, empresa pública, fundação pública e/ou empresa administrada pelo Poder Público), que tome incompatível o exercício da advocacia, ou que lhe motive impedimento, na forma preconizada nos arts. 27, 28 e 30 da Lei 8.906/94.

A presente declaração é feita sob as penas cominadas no art. 299 do Código Penal Brasileiro e demais disposições legais aplicáveis à espécie.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura