ADVOGADO (A) ☐ ADVOGADO (A) SUPLEMENTAR ☐

ESTAGIÁRIO (A) ☐ ADVOGADO (A) TRANSFERÊNCIA ☐

Rio Grande do Norte
www.oab-rn.org.br

NOME

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

NATURALIDADE | UF | DATA NASCIMENTO

NACIONALIDADE | CPF | SEXO MASC. ☐ FEM. ☐

RG Nº | ORGÃO EMISSOR | ESTADO CIVIL

LOCAL ONDE RECEBER A CORRESPONDÊNCIA

RESIDÊNCIA ☐ ESCRITÓRIO ☐

LOCAL DE VOTAÇÃO PARA AS ELEIÇÕES DA OAB - SOMENTE PARA ADVOGADOS.

ENDEREÇO RESIDENCIAL - LOGRADOURO

BAIRRO | CEP | CIDADE

UF | TELEFONE | CELULAR | COMPLEMENTO

E-MAIL

ENDEREÇO PROFISSIONAL - LOGRADOURO - DISPONIBILIZADO NO SITE DA OAB-RN PARA CONSULTA.

BAIRRO | CEP | CIDADE

UF | TELEFONE | FAX | CELULAR

OUTRAS INSCRIÇÕES NA OAB | DATA DA INSCRIÇÃO

IES - INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR - (NOME COMPLETO)

DATA FORMATURA | DATA DA COLAÇÃO | ANO CONCLUSÃO | UF DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR

DECLARAÇÃO

Conhecendo os impedimentos e incompatibilidades para o exercício da advocacia, previstos no arts. 27 a 30, lei 8.906/94 (Estatuto da OAB), declaro sob as penas da Lei que o texto abaixo da letra representa a verdade sobre minha atividade profissional:

A **( )** QUE NÃO exerce qualquer função, atividade ou cargo público, seja na administração direta, indireta ou fundacional, em autarquias, sociedades de economia mista, entidades paraestatais ou empresas administradas pelo poder público, tendo como atividade neste momento:

_____ (indicar o que faz atualmente)

B **( )** que exerce a função, cargo, atividade de _____, no(a)

_____Indicar o Órgão onde exerce a função.

_____, _____ de _____ de 200___ .

Cidade

Assinatura do requerente