



REQUERIMENTO

RECEBI EM ____/____/____

Funcionário da OAB/RN

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
SECCIONAL DO RIO GRANDE DO NORTE**

DADOS PESSOAIS	Nome: _____ OAB nº: _____ CPF _____ RG nº: _____ Órgão Emissor: _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone Cel: _____ Fone: _____ E-mail: _____
ENDEREÇO COMERCIAL	Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Fone: _____ E-mail: _____
	Vem respeitosamente requerer a Vossa Excelência: <input type="checkbox"/> Cancelamento da Inscrição; <input type="checkbox"/> Licenciamento da Inscrição; <input type="checkbox"/> Retorno aos Quadros; <input type="checkbox"/> Certidão de Inteiro Teor (negativa); <input type="checkbox"/> Certidão de Inteiro Teor (narrativa); <input type="checkbox"/> Registro de Impedimento (anexar documento de comprovação); <input type="checkbox"/> Retirada de Impedimento (anexar documento de comprovação); <input type="checkbox"/> 2ª Via do Cartão de Identidade Profissional; <input type="checkbox"/> 2ª Via da Carteira Profissional (carteira de couro “vermelha”); <input type="checkbox"/> Cópia do Processo de Inscrição;
	O presente requerimento destina-se a: () Inscrição por transferência junto a Seccional do Estado do (da): _____ () Inscrição suplementar junto a Seccional do Estado do (da): _____ () Outro motivo: _____

Natal/RN, ____ de _____ de _____.

Assinatura

OBS: Os Advogados ou Estagiários que requererem cancelamento, licenciamento, 2ª via do Cartão e/ou Carteira deverão estar em dia com a Tesouraria.