

Exmo. Sr. Presidente da Comissão Eleitoral da Ordem dos Advogados do Brasil,
Seção do Rio Grande do Norte:

_____ nacionalidade
_____ estado civil _____ inscrito(a) na OAB/RN
sob n.º _____ residente na cidade de _____
_____ na rua _____ n.º _____
Apart. n.º _____ bairro de _____ CEP -
_____, com domicílio profissional na _____
_____ sala _____, bairro d _____
_____ n.º _____
CEP _____ Tel. _____ Fax. _____ Celular-
e:mail _____
_____ vem requerer o registro da sua Chapa denominada _____
_____ para concorrer às
eleições para o Conselho Seccional referente ao triênio 2013/2015 assim composta:

CONSELHEIROS DIRETORES

Presidente

exerce cargo função pública? Sim Não
Em caso positivo, 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

Vice-Presidente

_____ nacionalidade
_____ estado civil _____ inscrito(a) na OAB/RN
sob n.º _____ residente na cidade de _____
_____ na rua _____ n.º _____
Apart. n.º _____ bairro de _____ CEP -
_____, com domicílio profissional na _____
_____ sala _____, bairro d _____
_____ n.º _____
CEP _____ Tel. _____ Fax. _____ Celular-
e:mail _____

Secretário(a) Geral _____
_____ nacionalidade
_____ estado civil _____ inscrito(a) na OAB/RN
sob n.º _____ residente na cidade de _____
_____ na rua _____ n.º _____
Apart. n.º _____ bairro de _____ CEP -
_____, com domicílio profissional na _____
_____ sala _____, bairro d _____
_____ n.º _____
CEP _____ Tel. _____ Fax. _____ Celular-
_____ e:mail _____

Secretário(a) Geral- Adjunto _____
_____ nacionalidade
_____ estado civil _____ inscrito(a) na OAB/RN
sob n.º _____ residente na cidade de _____
_____ na rua _____ n.º _____
Apart. n.º _____ bairro de _____ CEP -
_____, com domicílio profissional na _____
_____ sala _____, bairro d _____
_____ n.º _____
CEP _____ Tel. _____ Fax. _____ Celular-
_____ e:mail _____

Tesoureiro(a) _____
_____ nacionalidade
_____ estado civil _____ inscrito(a) na OAB/RN
sob n.º _____ residente na cidade de _____
_____ na rua _____ n.º _____
Apart. n.º _____ bairro de _____ CEP -
_____, com domicílio profissional na _____
_____ sala _____, bairro d _____
_____ n.º _____
CEP _____ Tel. _____ Fax. _____ Celular-
_____ e:mail _____

MEMBROS CONSELHEIROS (27 nomes)

01.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o n.º _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

02.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o n.º _____, residente em _____

_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

03.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

04.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

05.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

06.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

07.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____

_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

08.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

09.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

10.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

11.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

12.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

13.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

14.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

15.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

16.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

17.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

18.Nome: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

19.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

20.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

21.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

22.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

23.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____

_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

24.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

25.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

26.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

27.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

CONSELHEIROS SUPLENTES (32 nomes)

01.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____

_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

02.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

03.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

04.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

05.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

06.Nome: _____.
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____

_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

07.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

08.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

09.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

10.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

11.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
_____.

CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

12.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____

CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

13.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____

CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

14.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____

CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

15.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____

CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

16.Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____

CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

17.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

18.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

19.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

20.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

21.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

22.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____

Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

23.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

24.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

25.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

26.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

27.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____, - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____.

_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

28.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

29.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

30.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

31.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

32.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

_____.

CONSELHO FEDERAL (06 nomes – 03 Titulares e 03 Suplentes)

Titulares

01.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

02.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

03.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

Suplentes:

01.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

02.Nome: _____.
Nacionalidade: _____ . Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o nº _____, residente em _____

_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

03.Nome: _____
Nacionailidade: _____. Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o n° _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____
_____.

DIRETORIA DA CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS

Presidente _____
exerce cargo função pública? Sim Não
Em caso positivo, 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

Vice-Presidente _____
_____ nacionalidade
_____ estado civil _____ inscrito(a) na OAB/RN
sob n.º _____ residente na cidade de _____
_____ na rua _____ n.º _____
Apart. n.º _____ bairro de _____ CEP -
_____, com domicilio profissional na _____
_____ sala _____, bairro d _____
_____ n.º _____
CEP _____ Tel. _____ Fax. _____ Celular-
_____ e:mail _____

Secretário(a) Geral _____
_____ nacionalidade
_____ estado civil _____ inscrito(a) na OAB/RN
sob n.º _____ residente na cidade de _____
_____ na rua _____ n.º _____
Apart. n.º _____ bairro de _____ CEP -
_____, com domicilio profissional na _____
_____ sala _____, bairro d _____
_____ n.º _____
CEP _____ Tel. _____ Fax. _____ Celular-
_____ e:mail _____

Secretário(a) Geral- Adjunto _____

_____ nacionalidade
_____ estado civil _____ inscrito(a) na OAB/RN
sob n.º _____ residente na cidade de _____
_____ na rua _____ n.º _____
Apart. n.º _____ bairro de _____ CEP -
_____, com domicílio profissional na _____
_____ sala _____, bairro d _____
_____ n.º _____
CEP _____ Tel. _____ Fax. _____ Celular-
e:mail _____

Tesoureiro(a) _____

_____ nacionalidade
_____ estado civil _____ inscrito(a) na OAB/RN
sob n.º _____ residente na cidade de _____
_____ na rua _____ n.º _____
Apart. n.º _____ bairro de _____ CEP -
_____, com domicílio profissional na _____
_____ sala _____, bairro d _____
_____ n.º _____
CEP _____ Tel. _____ Fax. _____ Celular-
e:mail _____

Suplentes:

01.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o n.º _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

02.Nome: _____
Nacionailidade: _____ Estado Civil: _____
Inscrito na OAB/RN sob o n.º _____, residente em _____
_____ - CEP _____,
com domicilio profissional na _____
_____, bairro _____
CEP _____ - Tel. _____ Fax _____
Celular _____, e:mail _____

Juntando as **certidões de quitação com os cofres da entidade**, bem
assim as **autorizações** dos advogados que a integram

P. Deferimento

Nome:

Candidato a Presidente

DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Nós, abaixo assinados, declaramos:

- que estamos adimplente junto à Seccional onde somos candidato, conforme certidões anexas, estando também quites em outras Seccionais, aqueles que se encontram inscritos em OABs de outros Estados;
- que exercemos efetivamente a advocacia há mais de cinco (5) anos, excluído o período de estágio;
- que não exercemos cargo ou função incompatível com a advocacia, referidos no art. 28 do estatuto;
- que não exercemos cargo ou função em comissão, de livre nomeação e exoneração pelos poderes públicos, ainda que compatíveis com o exercício da advocacia;
- que não fomos condenados em definitivo por qualquer infração disciplinar, inexistindo qualquer representação disciplinar, já julgada procedente por órgão do Conselho Federal;
- que não estamos em débito com prestação de contas ao Conselho Federal, para aqueles que foram dirigentes do Conselho Seccional ou de Caixa de Assistência, responsável pelas referidas contas, ou teve suas contas rejeitadas após apreciação pelo Conselho Federal, com trânsito em julgado
- que, nos últimos oito (8) anos, não tivemos contas rejeitadas segundo o disposto na alínea “a” do inc. II do art. 7º do Provimento nº 101/2003;
- que não integramos listas, com processo em tramitação, para provimento de cargos nos Tribunais judiciais ou administrativos;
- que autorizamos o signatário do requerimento ao Presidente da Comissão Eleitoral a incluir nossos nomes da chapa denominada _____ para concorrer às eleições para a Diretoria da OAB/RN, do Conselho Seccional e Suplentes, Conselho Federal e Diretoria da Caixa de Assistência dos Advogados.

Natal (RN) _____ de _____ de 2012.

Nome do(a) Candidato(a) a Vice-Presidente da Diretoria

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) a Secretário Geral da Diretoria

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) a Secretário Geral Adjunto da Diretoria

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) a Tesoureiro da Diretoria

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

1.

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

2.

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

3.

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

4.

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

5.

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

6.

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

7.

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

8.

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

9. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

10. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

11. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

12. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

13. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

14. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

15. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

16. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

17. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

18. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

19. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

20. _____
Assinatura

] Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

21. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

22. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

23. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

24. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

25. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

26. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Titular

27. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

1. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

2. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

3. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

4. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

5. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

6. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

7. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

8. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

9. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

10. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

11. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

12. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

13. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

14. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

15. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

16. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

17. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

18. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

19. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

20. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

21. _____
Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

22. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

23. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

24. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

25. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

26. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

27. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

28. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

29. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

30. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

31. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Suplente

32. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Federal Titular

1. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Federal Titular

2. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Federal Titular

3. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Federal Suplente

1. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Federal Suplente

2. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Conselheiro Federal Suplente

3. _____

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Presidente da Caixa

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Vice- Presidente da Caixa

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Tesoureiro da Caixa

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Secretário Geral da Caixa

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) Secretário Geral Adjunto da Caixa

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) a Suplente da Caixa

Assinatura

Nome do(a) Candidato(a) a Suplente da Caixa

Assinatura

Eu, candidato a Presidente na chapa cujo registro ora se requer, presto as mesmas declarações acima formuladas pelos integrantes da chapa.

Nome do(a) Candidato(a) a Presidente

Assinatura