



Nome: \_\_\_\_\_ vem à presença de Vossa Excelência requerer inscrição \_\_\_\_\_, informando que cumpre com todos os requisitos dos Art. 8º da Lei n.º 8.906 de 04 de julho de 1994 para efeito, e para a organização de seus assentamentos e da carteira de identidade, declara:

Site: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Tel. Res.: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel. Trab.: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel. Cel.: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Que reside na (Avenida, rua, logradouro, apto ou N.º.) \_\_\_\_\_

N.º.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Divulgação dos Dados na WEB:  SIM  NÃO

Estado Civil, \_\_\_\_\_, Doador(a) de Órgãos: \_\_\_\_\_, N.º. Passaporte: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_

Cônjuge: \_\_\_\_\_

Certificado Reservista

Série: \_\_\_\_\_ CSM: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Raça: \_\_\_\_\_  Civil  Militar

Título Eleitor

N.º. \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Que é formado na \_\_\_\_\_

Endereço do Trabalho (Avenida, rua, logradouro, apto ou N.º.): \_\_\_\_\_,

N.º. \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Que a sede principal de sua advocacia é: \_\_\_\_\_

Que \_\_\_\_\_ exerce função pública (mencionar atual função exercida). \_\_\_\_\_

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

\_\_\_\_\_  
Assinatura por extenso

Informações necessárias e exigidas, de acordo com o Regimento Interno desta Seção, para o ingresso nos quadros da OAB- Seção de Roraima:

1) O requerente ocupa mandato, cargo, emprego ou função pública ou autarquias? Qual?

---

---

2) Exerce função em comissão, função gratificada, cargo de diretor, etc.? Qual? (especifique).

---

---

3) É diretor ou empregado de empresa ou fundação pública, sociedade de economia mista ou outra entidade paraestatal? Qual?

---

---

4) Quais cargos, funções ou empregos da mesma natureza anteriormente exercidos e a que títulos e em que data se desvinculou deles?

---

---

5) Exerce qualquer fato e circunstância que possam influir no juízo sobre as incompatibilidade ou impedimento previsto no Estatuto, favor cita-los.

---

---

Certifico que o declarado é verdade e dou fé.

Boa Vista-RR, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

---

(Assinatura do Requerente)

## DECLARAÇÃO

---

---

---

---

---

**DECLARO** para os devidos fins e em cumprimento do Art. 8º, VI, da Lei 8.906/94, possuir idoneidade moral, não tenha cometido nenhum crime infamante ou qualquer outro que seja, que possa desabonar minha conduta moral estando apto a inscrever-me como advogado na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Roraima.

Boa Vista-RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

---

Assinatura

## DECLARAÇÃO

---

---

---

---

---

**DECLARA** para efeito de inscrição na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Roraima, que não responde a nenhum inquérito ou ação criminal, em todo o Território Nacional.

Declara mais, que se esta declaração não corresponder com a verdade, configurar-se-á crime de “Falsificação de Documento Particular” capitulado no Art. 298 do Código Penal, com pena de reclusão de um a cinco anos, além de pagamento de multa, a que se sujeitará.

**Identidade nº:**

**Órgão Expedidor:**

**Data Emissão:**

---

Boa Vista-RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**ATESTADO**

Nós \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_  
advogados, regularmente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil –  
Seccional Roraima, sob o nº \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
respectivamente, atestamos que o  
\_\_\_\_\_  
goza de boa reputação, por sua conduta pública.

Boa Vista-RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

\_\_\_\_\_  
OAB/RR nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
OAB/RR nº \_\_\_\_\_