

**ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DA ORDEM DOS
ADVOGADOS DO BRASIL - SEÇÃO DE GOIÁS.**

_____, _____ e
_____, na qualidade de candidatos(as), respectivamente a Presidente,
_____ e _____ do Conselho Seccional da Ordem dos
Advogados do Brasil – Seção Goiás e, atentos ao que dispõe o artigo 10, § 8º do Provimento nº 222/2023 do
Conselho Federal e da Resolução 04/2024 do Conselho Seccional da OAB/GO, vêm tempestivamente
solicitar a Vossa Senhoria o registro da **CHAPA** _____, para concorrer
nas eleições para o Conselho Seccional e sua Diretoria, Conselheiros Federais por Goiás e Caixa de
Assistência dos Advogados, para o **triênio 2025/2027**, no pleito que se realizará no próximo dia **19 de
novembro de 2024**, assim composta:

➤ **PRESIDENTE:**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º
_____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ **VICE-PRESIDENTE:**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____



➤ **SECRETÁRIO(A)-GERAL:**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º
_____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ **SECRETÁRIO(A)-GERAL ADJUNTO(A):**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º
_____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ **TESOUREIRO(A):**

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º

_____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

CONSELHEIROS SECCIONAIS TITULARES:

01) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

02) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

03) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

04) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

05) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

06) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____

_____, na _____, n.º _____,

CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

07) _____, inscrito(a) na

OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na

_____, n.º _____, CEP: _____. Tel.

_____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de

_____, na _____, n.º _____,

CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

08) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

09) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

10) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

11) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

12) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

13) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

14) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

15) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

16) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

17) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

18) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

19) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

20) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

21) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

22) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____

_____, na _____, n.º _____,

CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

23) _____, inscrito(a) na

OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na

_____, n.º _____, CEP: _____. Tel.

_____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de

_____, na _____, n.º _____,

CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

24) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

25) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

26) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

27) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

28) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

29) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

30) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

31) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

32) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____

_____, na _____, n.º _____,

CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

33) _____, inscrito(a) na

OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na

_____, n.º _____, CEP: _____. Tel.

_____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de

_____, na _____, n.º _____,

CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

34) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

35) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

36) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

37) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

38) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

39) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

40) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

41) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

42) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____

_____, na _____, n.º _____,

CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

43) _____, inscrito(a) na

OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na

_____, n.º _____, CEP: _____. Tel.

_____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de

_____, na _____, n.º _____,

CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

44) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

45) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

46) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

47) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

48) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

49) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

50) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

51) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na
_____, n.º _____, CEP: _____.

Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

52) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

53) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

54) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

55) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

56) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

57) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

58) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ **CONSELHEIROS SECCIONAIS SUPLENTES:**

01) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

02) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

03) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

04) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

05) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

06) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

07) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

08) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

09) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

10) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

11) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

12) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

13) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

14) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

15) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

16) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

17) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

18) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

19) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

20) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

21) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

22) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

23) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

24) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

25) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

26) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

27) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

28) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

29) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

30) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

31) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

32) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

33) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

34) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

35) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

36) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

37) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

38) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

39) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

40) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

41) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

42) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

43) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

44) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

45) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

46) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

47) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

48) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

49) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

50) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

51) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

52) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

53) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

54) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

55) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

56) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

57) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

58) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

59) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

60) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

61) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

62) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

63) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ CONSELHEIROS FEDERAIS TITULARES:

01) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

02) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

03) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

CONSELHEIROS FEDERAIS SUPLENTE:

01) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

02) _____, inscrito(a) na OAB/GO

sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

03) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua
responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

➤ DIRETORIA DA CASAG:

- PRESIDENTE:

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º
_____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

- VICE-PRESIDENTE:

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º

_____, residente na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio

profissional na Cidade de _____, na _____,

n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

- SECRETÁRIO(A)-GERAL:

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

- SECRETÁRIO(A)-GERAL ADJUNTO(A):

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

- TESOUREIRO(A):

_____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

- DIRETORES ADJUNTOS DA CASAG:

01) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

02) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

03) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

04) _____, inscrito(a) na OAB/GO
sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio
profissional na Cidade de _____, na _____,
n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

05) _____, inscrito(a) na OAB/GO sob n.º _____, residente na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____ Cel. _____ e domicílio profissional na Cidade de _____, na _____, n.º _____, CEP: _____. Tel. _____

E-mail _____.

Autodeclaração de cor/raça: _____.

Exerce cargo/função pública? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, 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 ()

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: _____

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: _____

Para tanto, juntamos neste ato os seguintes documentos: autorizações escritas, certidões de regularidade e adimplência, bem como a autodeclaração de cor/raça de cada um dos(as) candidatos(as) acima citados(as).

Os subscritores declaram que atendem aos requisitos de elegibilidade e não incidem sobre quaisquer das causas de inelegibilidade previstas no artigo 11 do Provimento nº 222/2023 do Conselho Federal da OAB.

Pede deferimento.

Goiânia, ____ de outubro de 2024.

CANDIDATO(A) A PRESIDENTE

CANDIDATO(A) A _____

CANDIDATO(A) A _____

OBSERVAÇÕES:

- Incluir no requerimento nome social do(a) candidato(a), se houver, nos termos do inciso I, do §8, do artigo 10 do Provimento nº 222/2023 do Conselho Federal.**
- Este requerimento deverá ser subscrito pelo candidato a Presidente e por 02 (dois) outros candidatos à Diretoria do Conselho Seccional, nos termos do artigo 10, § 8º do Provimento nº 222/2023 do Conselho Federal da OAB.**
- Junto com este requerimento deverá ser entregue foto do candidato a Presidente para constar do sistema eletrônico de votação, no formato jpg, 5X7, com fundo branco digitalizada com estes padrões: 161 x 232 pixels, preto e branco, 8bits tamanho máximo de 19KB.**
- O requerimento de registro de chapa deverá ser protocolizado eletronicamente no site da OAB/GO ou no Atendimento Integrado da sede da OAB/GO.**