



REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO

(Por favor, preencher em letras de forma)

REQUERENTE:	DATA NASC:	
SEXO: () MASCULINO () FEMININO	ESTADO CIVIL:	
NATURALIDADE:	UF: NACIONALIDADE:	
PAI:		
MAE:		
IDENTIDADE:	ÓR.EXP:	DATA DE EMISSÃO :
DOADOR DE ORGAO: () SIM () NÃO	CPF:	
DOMICILIO: () RESIDENCIAL () PROFISSIONAL		
RUA:		
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:	UF:	
FONE RESIDENCIAL: ()	CELULAR (WHATSAPP): ()	
FACULDADE:		
DATA DA COLAÇÃO DE GRAU:		
EMAIL:		
DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO	TIPO: () AUDITIVA () MOTORA () VISUAL	

() INSCRIÇÃO PRINCIPAL ADVOGADO
() INSCRIÇÃO DE ESTAGIARIO
() REINSCRIÇÃO

() INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR
() INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

EXERCE CARGO PUBLICO:() SIM () NÃO
CARGO: _____ FUNÇÃO: _____
Nº DA MATRICULA _____ LOTAÇÃO: _____
LEGISLAÇÃO A QUE ESTA SUJEITO _____
ATRIBUIÇÕES: _____
PREENCHIMENTO OBRIGATORIO, SUJEITO ÀS SANÇÕES DO ART. 28 (FALSIDADE IDEOLOGICA) E DO ART. 307 (FALSA IDENTIDADE) DO CODIGO PENAL.

DECLARAÇÃO: Satisfazendo ao disposto na Lei N° 8.906/94 e na resolução N° 003/2010 OAB/PI, o interessado que declara sob as penas da Lei, para fundamentar sua inscrição no quadro de _____ da OAB/PI, que jamais praticou qualquer ato que desabone sua conduta e o incompatibilize para o exercício da advocacia, não estando respondendo processo em qualquer Comarca do País, nem sofreu condenação por sentença transitada em julgado, em processo criminal.

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____
_____(PI), ____/____/____.

DECLARANTE