



## REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO

REQUERENTE:	DATA NASCIMENTO:	
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO	ESTADO CIVIL:	
NATALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:
PAI:		
MAE:		
IDENTIDADE:	DATA DE EMISSÃO:	CPF:
DOADOR DE ORGAO: ( ) SIM ( ) NAO		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:	UF:	
FONE RESIDENCIAL: ( )	CELULAR: ( )	
FACULDADE:		
DATA DA COLAÇÃO DE GRAU:		
EMAIL:		

### ASSUNTOS

- ( ) INSCRIÇÃO PRINCIPAL ADVOGADO  
( ) INSCRIÇÃO DE ESTAGIARIO  
( ) REINSCRIÇÃO  
( ) INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR  
( ) INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

<b>EXERCE CARGO PUBLICO: ( ) SIM ( ) NÃO</b>
<b>CARGO: _____ FUNÇÃO: _____</b>
<b>PREENCHIMENTO OBRIGATORIO, SUJEITO ÀS SANÇÕES DO ART. 28 (FALSIDADE IDEOLOGICA) E DO ART. 307 (FALSA IDENTIDADE) DO CODIGO PENAL.</b>

**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:** \_\_\_\_\_

**TERESINA (PI),** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DECLARANTE:** \_\_\_\_\_