



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL  
SEÇÃO PARÁ

## REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE CERTIDÃO (por advogado)

Número da OAB:	UF:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome completo:
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Requer a vossas senhorias a emissão de certidão de inscrição para fins de:

Transferência para: \_\_\_\_\_  Suplementar para: \_\_\_\_\_

Licitação: \_\_\_\_\_  Outros: \_\_\_\_\_

com cópia do processo de inscrição<sup>3</sup>  sem cópia do processo de inscrição  
- esta certidão é também chamada de "inteiro teor" e só pode ser retirada pelo próprio advogado a que se refere ou com autorização original deste esta certidão é também chamada de "negativa"

Para retirada no balcão, na sede da Seccional

Para retirada na Subseção de:

Para envio via e-mail: \_\_\_\_\_  
Nota: com a assinatura digital

Para remessa postal ao endereço abaixo indicado, via carta registrada.  
Nota: remessa postal apenas para requerentes de fora da Capital.

Rua, Avenida, Praça, Travessa, etc.
<input type="text"/>

Número:	Complemento:	Bairro:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CEP:	Cidade:	UF:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declara ciência de que o conteúdo trará informações acerca da inscrição, situação perante a tesouraria e de processos disciplinares transitados em julgado, se caso.

Em: (Cidade)	UF:	Data:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Assinatura

Recibo		
Recebi a certidão supra requerida nesta data.		
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>

<sup>1</sup> Vide tabela de taxas e emolumentos

<sup>2</sup> O prazo de emissão é de 72 horas úteis e, em caso de remessa postal ou para Subseção, acrescer o prazo dos Correios

<sup>3</sup> É vedada a emissão de certidão para fins de transferência ao advogado que se encontra em débito perante a Tesouraria da Seccional (art. 2º, "a", do Provimento nº 42/78 do Conselho Federal da OAB)