

EXMO. SR. PRESIDENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL-SECCIONAL DO MARANHÃO.

Para uso da OAB/MA

Protocolo N° _____

Solicitação do CERTIFICADO DE HABILITAÇÃO NO EXAME DE ORDEM

Data, _____ / _____ / _____.

Funcionário da OAB/MA

Nome:

RG..... UF..... Emissão..... CPF.....

Residente à.....,

cidade....., vem requerer a expedição do **CERTIFICADO DE HABILITAÇÃO NO EXAME DE ORDEM**, a Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Maranhão.

Numero do Exame de Ordem _____ Realizado em _____

Nestes termos

Pede Deferimento

Cidade e Data,,/...../.....

Assinatura

Contato: Telefone..... e-mail.....

INSTRUÇÃO:

- ✓ A certidão só será emitida mediante a apresentação de documentos exigidos no edital do respectivo exame.

JUNTADA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:

.....

Recebi em, _____ / _____ / _____. Original **CERTIFICADO DE HABILITAÇÃO NO EXAME DE ORDEM**.

Assinatura _____

.....



Protocolo N° _____

Solicitação do **CERTIFICADO DE HABILITAÇÃO NO EXAME DE ORDEM**

Declaro que recebi de _____ sua solicitação de expedição do **CERTIFICADO DE HABILITAÇÃO NO EXAME DE ORDEM**

PRAZO 60 DIAS ÚTEIS. CONTATOS: 98 2107-5430

Cidade e Data,,/...../.....

Funcionário da OAB/MA