ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCICIONAL DA BAHIA

EXCELENTISSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL, SEÇÃO DA BAHIA

OAB/BA ☐☐☐☐☐☐ ☐

NOME: _____

_____

Vem requerer:

☐ Substituição do **novo Cartão** de identidade de Advogado/Estagiário (Art.155 do regulamento Geral do EOAB).

☐ Substituição do **novo Cartão e de nova carteira** de identidade de Advogado/Estagiário (Art.155 do regulamento Geral do EOAB).

DADOS CADASTRAIS: (Preenchimento obrigatório, conforme art. 24, § I do Regulamento Geral do EOAB)

RG N°: _____, Data de Emissão: _____/_____/_____, Órgão Exp.: _____

CPF: _____, Naturalidade _____, UF____

Doador de Órgãos e Tecidos: **Sim** ☐ **Não** ☐

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Endereço Res.:_____

Nº _____ Bairro: _____ Comp.:_____

CEP: _____, Cidade:_____, UF: _____

Tel. Res.:_____, Cel.: _____ E-mail:_____

Endereço Com.:_____

CEP: _____, Cidade:_____, UF: _____

Tel. Com.:_____, E-mail: _____

Enviar correspondência para endereço

☐ Comercial

☐ Residencial

Nestes Termos,
Pede deferimento

Bahia, _____ de_____de _____

_____
Assinatura