



**ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL**  
**Seção do Estado Da Bahia**



**AUTORIZAÇÃO DE EVENTO**

**TÍTULO:**

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:**

- **Comissão:**
  - **Nome do responsável pelo evento:**
  - **Formato:**
  
  - **Data:**
  - **Local:**
  - **Certificados:**
  - **Telefone:**
  - **E-mail:**
  - **Descrição do Público Alvo:**
  - **Nº total de participantes previstos:**
  - **Evento aberto ao público externo:**
- **Horário:**

**DEMANDAS** - Peças a serem desenvolvidas e seus respectivos formatos:

**OBS.:**

---

**Assinatura do Responsável pelo Evento**

**Data:**

---