**ANEXO I -CONVÊNIO BANCO DO BRASIL x OAB/SE**

**e) BENEFICIÁRIO = PARTE**

**(RENDIMENTO NORMAL, SEM DECLARAÇÃO ESPECIAL)**

Ao

BANCO DO BRASIL e ***OAB-SE***

*Via Central Eletrônica de Alvarás (e-Alvarás) da* ***OAB-SE***

Prezados Senhores,

Na condição de advogado devidamente habilitado nos autos do processo n.º

de onde extraído o alvará abaixo, por este intermédio autorizo a instituição bancária a proceder com o pagamento correspondente através de transferência do valor para a conta de titularidade exclusiva do próprio beneficiário adiante declinada:

Dados do Alvará/RPV/Precatório:

# Justiça: Federal

Número/Código do Alvará (se tiver):

Numero do RPV/Precatório:

Número Conta Judicial:

Número do Processo (Originário ou o Precatório) :

Nome do Beneficiário constante no Alvará/RPV/Precatório:

Nome do Representante Legal no Alvará/RPV/Precatório:

Dados para o Pagamento:

Nome:<Nome do correntista> CPF/CNPJ:<CPF/CNPJ do correntista> Banco

Agência

Tipo de conta

Conta \_

Em anexo, envio reprodução digital do Alvará/RPV/Precatório e demais documentos por mim obtidos e em meu poder, cujas imagens são autênticas e assumo a total responsabilidade por tal afirmação. Comprometo-me a armazenar os originais pelo prazo não inferior a 5 (cinco) anos, e também a apresentá-los à OAB-SE e/ou à instituição bancária a qualquer tempo, mediante simples solicitação.

Declaro, para todos os fins de direito, que estou ciente da minha inteira responsabilidade, especialmente nas esferas cível e criminal, pela veracidade, conformidade e correto preenchimento das informações acima e que a inexatidão dos dados exime o Banco do BrasilS.A. de qualquer responsabilidade pela demora ou não cumprimento da transferências solicitada.

O Banco do Brasil S.A. se exime, também, de qualquer responsabilidade civil, criminal ou administrativa, pelo crédito dos valores quando os dados Bancários informados não sejam no próprio Banco do Brasil S.A., ou seja, sendo os dados informados para

crédito em outra instituição financeira, a disponibilização do valor creditado ao beneficiário de forma integral e/ou a autenticidade do titular da conta informada não é de responsabilidade do Banco do Brasil S.A.

A assinatura aposta pelo beneficiário no campo "de acordo" abaixo foi aposta na minha presença, pelo que a declaro autêntica para todos os fins e efeitos de direito.

Aracaju-SE, de de

<Nome\_do\_Advogado - C P F : >

<Telefone do advogado - e-mail>

# ( ) LI, CONFERI E ESTOU DE ACORDO COM OS DADOS E TERMOS DO DOCUMENTO ACIMA

A s s i n a t u r a d i g i t a l