|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO** | | |
| **NOME COMPLETO** | | |
|  | | |
| **INSCRIÇÃO NA OAB** | **TELEFONE** | **EMAIL** |
|  |  |  |
| **TIPO DE REQUERIMENTO** | | |
| Escolher um item. | | |
| **MOTIVOS OU JUSTIFICATIVAS:** | | |
|  | | |
| **OBSERVAÇÕES:** | | |
| 1. Certidão de Sociedade – informar se a certidão deve conter também os nomes dos sócios. 2. Ao solicitar Certidão de Nada Consta para fins de inscrição suplementar e definitiva por transferência se faz necessário informar a Seccional de destino. | | |
| **INFORMAÇÕES DE ENVIO:** | | |
| 1. Efetuar o download e preencher este formulário (todos os campos são obrigatórios); 2. Enviar para o email [protocoloonline@oabsergipe.org.br](mailto:protocoloonline@oabsergipe.org.br), anexando as cópias deste formulário e do comprovante de pagamento. | | |
| **Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Sergipe** | | |