Exmo. Sr. Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil, Subsecção de Juazeiro do Norte.

Subsecção Juazeiro do Norte
CEARÁ

PROTOCOLO

PROCEDIMENTO Nº 12

REQUERIMENTO COMISSÕES

Advogado (a):	**Inscrição na OAB/CE:**
E-mail:	**Telefone:**
Data:	**Assinatura:**

ASSUNTOS

☐ **INGRESSO**	☐ **LICENCIAMENTO**	☐ **OUTROS**
☐ **RECONDUÇÃO**	☐ **DESLIGAMENTO**	

COMISSÃO:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Todos os dados acima devem está devidamente preenchidos.**