



DECLARAÇÃO

EU, _____, PORTADOR DO RG Nº _____, ORGÃO EXPEDIDOR _____ E CPF Nº _____ DECLARO PARA FINS DE PROVAS, JUNTO À ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – SECÇÃO DO CEARÁ, QUE **NÃO EXERÇO QUALQUER ATIVIDADE, FUNÇÃO OU CARGO PÚBLICO NA ADMINISTRAÇÃO DIRETA E INDIRETA (AUTARQUIA, SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA, EMPRESA PÚBLICA, FUNDAÇÃO PÚBLICA E/OU EMPRESA ADMINISTRADA PELO PODER PÚBLICO)**, QUE TORNE INCOMPATÍVEL O EXERCÍCIO DA ADVOCACIA, OU QUE LHE MOTIVE IMPEDIMENTO, NAS FORMAS PRECONIZADAS NOS ARTS. 27, 28 E 30 DA LEI 8.906/94 (ESTATUTO AOAB)

A PRESENTE DECLARAÇÃO, É FEITA SOB AS PENAS COMINADAS NO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO E DEMAIS DISPOSIÇÕES LEGAIS APLICÁVEIS À ESPÉCIE.

Fortaleza(CE), ____ de _____ de _____

Assinatura do requerente
(reconhecer firma em cartório)



DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

EU, _____, PORTADOR DO RG Nº _____, ORGÃO EXPEDIDOR _____ E CPF Nº _____ DECLARO, PARA FINS DE PROVAS, JUNTO À ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – SECÇÃO DO CEARÁ, QUE NÃO RESPONDO, NEM JAMAIS RESPONDI A QUALQUER PROCESSO CRIMINAL, NESTA OU EM QUALQUER OUTRA COMARCA DA NOSSA FEDERAÇÃO, NÃO TENDO, POR VIA DE CONSEQUÊNCIA, SIDO CONDENADO(A) PELA PRÁTICA DE QUALQUER DELITO PENAL, NADA HAVENDO QUE DESABONE A MINHA CONDUTA PÚBLICA.

A PRESENTE DECLARAÇÃO, É FEITA SOB AS PENAS COMINADAS NO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO E DEMAIS DISPOSIÇÕES LEGAIS APLICÁVEIS À ESPÉCIE.

Fortaleza(CE), ____ de _____ de _____

Assinatura do requerente
(reconhecer firma em cartório)