



CEARÁ

Atualização Cadastral - OABCE

DADOS CADASTRAIS – Provimento 95/2000 – Conselho Federal e Artigo 137 – D e § 1º do Regulamento Geral do EOAB – Artigo 10, § 1º do EOAB

Nome Completo:

Número OAB:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Nacionalidade:

Natural de:

UF:

CPF:

RG:

Subseccional:

E-mail

Número Celular

WhatsApp

Telefone Fixo

Sim, doador de Órgãos. Não, doador de órgãos.

ENDEREÇO PROFISSIONAL

Rua/AV./Trav./Pça.:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/AV./Trav./Pça.:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

Declaro para os devidos fins, que concordo em receber todas as comunicações/notificações/boletos da OAB Ceará através do *e-mail* informado neste formulário, inclusive as que se referem aos meus requerimentos em andamento, aos temas disciplinados no art. 34, XXIII da Lei 8.906/94 e art. 137-D do Regulamento Geral da OAB.

Comprometo-me, ainda, a manter sempre atualizado o meu endereço de e-mail no cadastro do Conselho Seccional, estando ciente de que será considerada recebida à correspondência enviada para o endereço eletrônico nele constante.

Localidade / Data:

Assinatura: