



Comissão de  
Seleção e Inscrição

## SUPLEMENTAR PARA OUTRO ESTADO

PROTOCOLO  
GERAL

Excelentíssimo Senhor Presidente da OAB/TO,  
Dr. Gedeon Batista Pitaluga Júnior

<b>DADOS PESSOAIS</b>	Nome: _____ OAB/TO Nº _____ Nº de Segurança do Cartão OAB/TO _____ CPF Nº.: _____ RG Nº: _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b>	Logradouro: _____ Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Tel. Cel.: (____) _____ Tel. Residencial: (____) _____ E-MAIL: _____ SITE: _____
<b>ENDEREÇO COMERCIAL</b>	Logradouro: _____ Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone Fax: (____) _____ Tel. Comercial: (____) _____ Enviar correspondências para endereço: Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/>
<b>REQUERIMENTO</b>	<p>Vem respeitosamente requerer a Vossa Excelência <b>Certidão de Inteiro Teor</b> para fins de Inscrição Suplementar para OAB de _____ ( ) com cópia autenticada do processo ( ) sem cópia autenticada do processo.</p> <p><b>Observações:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Por ser verdade o presente, dato e assino. Aguarda Deferimento.</p> <p>Palmas - TO, _____ de _____ de 20 _____.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p> <p><b>OBS.: É necessário estar em situação regular com a Tesouraria desta Seccional para deferimento do pedido. O PRAZO PARA ENTREGA DO DOCUMENTO SOLICITADO É DE 07 DIAS ÚTEIS.</b></p>

CADASTRO/C.S.I

TESOURARIA

TED

SECRETÁRIA-GERAL