



Comissão de
Seleção e Inscrição

CERTIDÃO DE REGULARIDADE INSCRIÇÃO

PROTOCOLO
GERAL

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

DADOS PESSOAIS	Nome: _____ OAB/TO Nº _____ (Em caso de Advogado) CPF Nº.: _____ RG Nº: _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL	Logradouro: _____ Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Tel. Cel.: (____) _____ Tel. Residencial: (____) _____ E-MAIL: _____ SITE: _____
ENDEREÇO COMERCIAL	Logradouro: _____ Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone Fax: (____) _____ Tel. Comercial: (____) _____ Enviar correspondências para endereço: Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/>
REQUERIMENTO	Vem respeitosamente requerer a Vossa Excelência Certidão de Regularidade de Inscrição/C.S.I. Em Nome do (a) ADVOGADO (a): _____ Observações: _____ _____ _____ Por ser verdade o presente, dato e assino. Aguarda Deferimento. Palmas - TO, _____ de _____ de 20 _____. _____ Assinatura

O PRAZO PARA ENTREGA DO DOCUMENTO SOLICITADO É DE SETE DIAS ÚTEIS.

C.S.I-CADASTRO/TO

OBSERVAÇÕES
(PARA USO DA OAB)