

**EXCELENTÍSSIMA SENHORA SECRETÁRIA GERAL DA ORDEM DOS
ADVOGADOS DO BRASIL – SECÃO DO AMAPÁ**

DADOS DO (A) REQUERENTE

NOME: _____

TELEFONES: _____

OAB/AM N°: _____

O (A) REQUERENTE acima identificado (a) vem, respeitosamente, REQUERER que seja expedida CERTIDÃO para os fins abaixo expostos:

- ☐ Certidão de Inteiro Teor;
- ☐ Certidão e Cópia Integral do Processo (Suplementar);
- ☐ Certidão e Cópia Integral do Processo (Transferência);
- ☐ Certidão de óbito;
- ☐ Certidão não Inscrito na OAB;
- ☐ Certidão de Sociedade;
- ☐ Certidão da Tesouraria;
- ☐ Certidão do Tribunal de Ética e Disciplina;

FINS: _____

Termos em que, Pede
Deferimento.

Manaus, ____/____/____.

Assinatura do Requerente

**OBS.: ESTE FORMULÁRIO DEVE SER ENCAMINHADO PARA O EMAIL:
PROTOCOLO@OABAM.ORG.BR JUNTO COM O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.**