



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL  
Seção do Estado da Bahia

**Exm.º Sr. Presidente do Conselho Seccional da OAB-Bahia**

NOME \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

Requer se digne fornecer a certidão de:

- QUITAÇÃO DE ANUIDADE
- TEMPO DE INSCRIÇÃO/REGULARIDADE DE ANUIDADE
- CONTRATO DE SOCIEDADE
- INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR
- TRANSFERÊNCIA
- ESTÁGIO (artigo 7.º, da Resolução n.º 02 de 02/09/94 do Conselho Federal)
- INEXISTÊNCIA DE PROCESSO DISCIPLINAR
- EXISTÊNCIA DE ALGUMA PENALIDADE
- OUTROS \_\_\_\_\_
- FINALIDADE \_\_\_\_\_

Salvador, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_