

Formulário de Cancelamento de Inscrição

Subseção: _____
Atendente: _____
Data Protocolo: ___/___/___

Protocolo

Exmo. Sr. Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Estado de São Paulo.

Nome: _____
Nº de inscrição: _____ Tipo de inscrição: () Estagiário () Definitivo () Suplementar () Transferido () Consultor estrangeiro
C.P.F.: _____ E-mail: _____
Endereço para remessa via correio: _____ CEP: _____
Cidade: _____ U.F. _____ Telefone: (____) _____
Telefone Celular: (____) _____

O endereço para fins de encaminhamento de comunicação ou documento referente ao solicitado deverá ser no Brasil.

Advogado (a) inscrito (a) nesta Seção vem requerer a Vossa Excelência:

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

() **A pedido. Artigo 11, inciso I (Lei Federal nº 8.906/94)**

() **Passar a exercer, em caráter definitivo, atividade incompatível com a advocacia. Artigo 11, inciso IV (Lei Federal nº 8.906/94)**

Juntar documento (**original ou cópia**) comprobatório do cargo efetivo.

Cargo: _____

() **Falecimento.** Nome Advogado: _____ Nº Inscrição: _____

Juntar (cópia) de Certidão de Óbito.

O requerente ficará de posse da carteira tipo brochura e respectivo cartão de identidade profissional, não podendo ser utilizado, respondendo civil e criminalmente por sua guarda. **Caso devolva os documentos os mesmos serão encaminhados para incineração, conforme deliberação 001-PCSI/2014.**

Observação 1: Para as solicitações de Cancelamento de inscrição de advogado/estagiário, deve-se observar a inexistência de proporcionalidade da anuidade, conforme disposto na Ementa nº 17/2010/COP, do E. Conselho Federal da OAB.

Observação 2: As demais correspondências serão remetidas via correio, e as respostas das solicitações serão encaminhadas por e-mail.

INSTRUÇÕES AOS ADVOGADOS E ESTAGIÁRIOS

OBSERVAÇÕES: A anotação será feita com a data do protocolo de recepção na Subseção, sendo que o prazo para análise da solicitação será de 30 dias úteis, a partir do recebimento do pedido original, devidamente assinado, na Sede, Capital, desde que a documentação exigida esteja em ordem, e que não haja necessidade de realizar diligência sobre a solicitação, como avaliação de compatibilidade de cargos, pendências processuais, etc. A solicitação irá para apreciação do Presidente da Comissão de Seleção e Inscrição.

*NÃO SÃO ACEITOS PEDIDOS POR E-MAIL

OBSERVAÇÕES

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO (artigo 11, inciso IV da Lei Federal n.º 8.906/94)

Necessário juntar cópia do comprovante de função em órgão público, incompatível com exercício profissional da advocacia, conforme o EAOAB (Lei Federal 8.906/94).

A solicitação acima poderá ser realizada através de procuração simples, sendo o portador advogado ou estagiário ou, procuração com firma reconhecida para as demais pessoas. Devendo ainda, ser juntada cópia do RG do outorgado (Procurador).

COMUNICAÇÃO DE FALECIMENTO:

Em caso de comunicação de falecimento, a solicitação deverá ser preenchida em nome do Representante legal, devendo juntar cópia da certidão de óbito.

Nestes Termos,
P. Deferimento

Local e data

Assinatura