REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE CERTIDÃO DE SOCIEDADES DE ADVOGADOS

Nome completo:

Nº da OAB (se advogado) **UF** **Doc. de Identidade** (para terceiros) **UF**

Requeiro a Vossas Senhorias a emissão de certidão[1,2] de regularidade da Sociedade de Advogados abaixo indicada para fins de: _____

_____

_____

Nome completo da Sociedade:

Número de registro da Sociedade:

☐ Para retirada no balcão, na sede da Seccional

☐ Para retirada na Subseção de:

☐ Para remessa postal ao endereço abaixo indicado, via carta registrada.

Nota: remessa postal apenas para requerentes de fora da Capital.

Rua, Avenida, Praça, Travessa, etc.

Número: **Complemento:** **Bairro:**

CEP: – **Cidade:** **UF**

Declaro ciência de que o conteúdo trará informações acerca da regularidade da Sociedade - *e não dos seus sócios* - bem como da situação perante a Tesouraria.

Em: (Cidade) **UF:** **Data:** / /

_____
assinatura

Pagamento

Recibo nº:

Valor:

/ /

Protocolo

Número:

/ /

Informação de Débitos

Informo que a Sociedade de Advogados supracitada, bem como, seus sócios, estão quites perante a Tesouraria da OAB/PR, até a presente data.

Curitiba, _____ / _____ / _____.

Recibo

Recebi a certidão supra requerida nesta data.

/ /

Expedição

☐ Correios ☐ Malote

/ /

---

1 Vide tabela de taxas e emolumentos. Para certidão de inscrição dos sócios, utilize formulário específico.

2 O prazo de emissão é de até 3 dias úteis a partir do protocolo e do recolhimento da taxa - *o que por último ocorrer* -e, em caso de remessa postal ou para Subseção, acrescer o prazo dos Correios.