

**NOTA**

Nos termos da Ordem de Serviço nº 04/2007-SG, este formulário deve ser protocolado em via original.

Número da OAB									

Nome completo:																								

Requeiro a Vossas Senhorias o cancelamento<sup>1</sup> de minha inscrição perante esta Seccional pelo motivo abaixo indicado.

<input type="checkbox"/>	Lei nº 8.906/94. Artigo 11, "I"	<i>"assim o requerer"</i>
--------------------------	---------------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/>	Lei nº 8.906/94. Artigo 11, "IV"	<i>"passar a exercer, em caráter definitivo, atividade incompatível com a advocacia"</i>
--------------------------	----------------------------------	--

Deixa cartão de identidade: (cédula)									
<input type="checkbox"/>	sim	<input type="checkbox"/>	não						

Deixa carteira de identidade: (brochura)									
<input type="checkbox"/>	sim	<input type="checkbox"/>	não						

Em: (Cidade)															UF:		Data:							
																			/			/		

_____ assinatura	<b>Pagamento</b>					<b>Protocolo</b>				
	Recibo nº:					Número:				
	Valor:									
			/			/			/	

<sup>1</sup> Vide tabela de taxas e emolumentos e disposições do art. 139 e §§, do Regimento Interno.