PARANÁ

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES, ANUIDADES, MULTAS E PREÇOS DE SERVIÇOS DEVIDOS À OAB

Número da OAB

Nome completo:

Requeiro a Vossas Senhorias a isenção do pagamento de contribuições, anuidades, multas e preços de serviços devidos à OAB, conforme dispõe o artigo 2º, do Provimento nº 111 do E. Conselho Federal, por se enquadrar nas seguintes condições:

☐ **I -** Estar inscrito e ter contribuído para a OAB durante 45 (quarenta e cinco) anos ou mais;

☐ **II -** Ter completado 70 (setenta) anos de idade **e**, cumulativamente, 30 (trinta) anos de contribuição, contínuos ou não; **(redação dada pelo Provimento nº 137/2009, (DJU, 11/11/2009, pág. 123)**

☐ **III -** Ser portador de necessidades especiais por inexistência de membros superiores ou inferiores, absoluta disfunção destes, estando inabilitado para o exercício da profissão;

☐ **IV -** Estar privado de visão em ambos os olhos, estando inabilitado para o exercício da profissão;

☐ **V -** Ser portador de deficiência mental inabilitadora

Em: (Cidade)	UF:	Data:
		/ /

_____

assinatura

Protocolo	
Número:	
/ /	

Notas:

1) Para pedido fundamentado em problema de saúde, o requerimento deve ser instruído com documentos médicos comprobatórios da incapacidade laborativa, que serão submetidos a parecer da Clínica de Medicina do Trabalho que atende à OAB/PR, nos termos da Resolução de Diretoria nº 03/2002.

2) Vide Art. 162, 163 e §§, do Regimento Interno.