

**PROPOSTA DE SÓCIO**

Nome titular:

OAB nº:

Advogado(a) [ ] Estagiário(a) [ ] FUNCIONÁRIO (a) DA OAB [ ]

Residência:

Cidade:

UF:

CEP:

Naturalidade:

Estado civil:

Idade:

Data nascimento:

e-mail:

Nome do cônjuge:

Telefones residencial e celular:

Endereço profissional:

**DEPENDENTES (CÔNJUGE / FILHOS)**

Nome:

Grau de parentesco:

Data de nascimento:

\*ANEXAR CÓPIA DA OAB, CERTIDÃO DE CASAMENTO, NASCIMENTO DOS FILHOS, RG E CPF DO CÔNJUGE, FILHOS E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.

**\*OBS.: FILHOS DEPENDENTES ATÉ 18 ANOS.**

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura