



Subseção  
Santa Maria

**RIO GRANDE DO SUL**

**ILMO. SR. PRESIDENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL SUBSEÇÃO DE SANTA MARIA/RS.**

**Ref.: REPRESENTAÇÃO**

**NOME COMPLETO E QUALIFICAÇÃO:** (sem abreviatura) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** (detalhar quando for em zona rural ou vila, estrada (BR/RS), vila, bairro, ponto de referência, CEP, município) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nº:** \_\_\_\_\_ **APTO:** \_\_\_\_\_ **BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**CIDADE/UF:** \_\_\_\_\_ **TELEFONE:** \_\_\_\_\_

**CELULAR:** \_\_\_\_\_ **OPERADORA:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

(juntar copia do documento de identidade)

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO E OU AUTORIDADE:** (sem abreviatura)

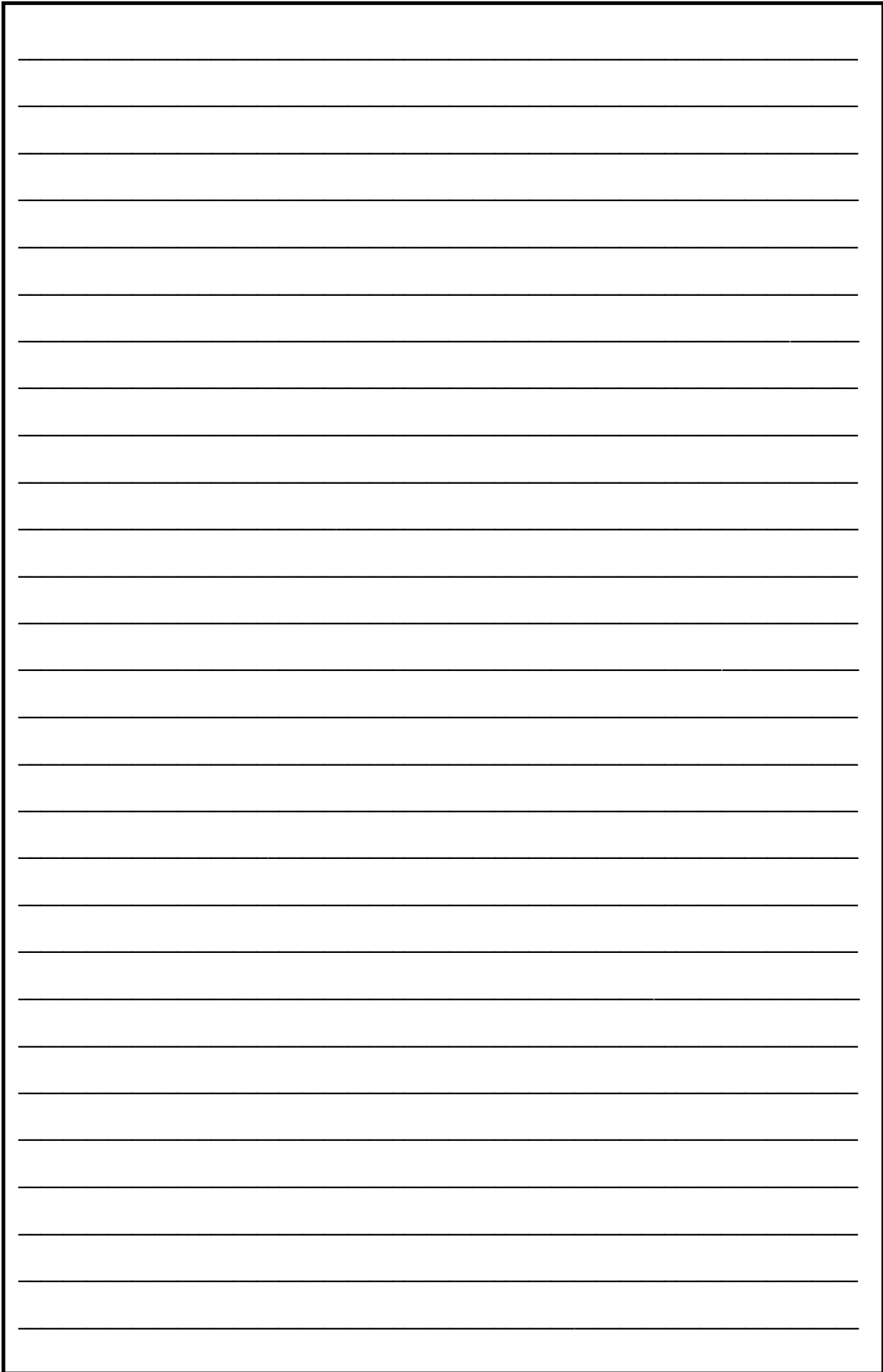
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ENDEREÇO PROFISSIONAL:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





**PROVAS:** (Com cópias anexas) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Venho por meio da presente solicitar a Vossa Senhoria que sejam adotadas as medidas cabíveis, sendo que me comprometo a prestar as informações necessárias e colaborar sempre que necessário.

Santa Maria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Alameda Buenos Aires nº. 323 – Nsa. Sra. Das Dores – Fone/Fax (55) 3026 0201

CEP: 97050-545 – Santa Maria – RS, Brasil