

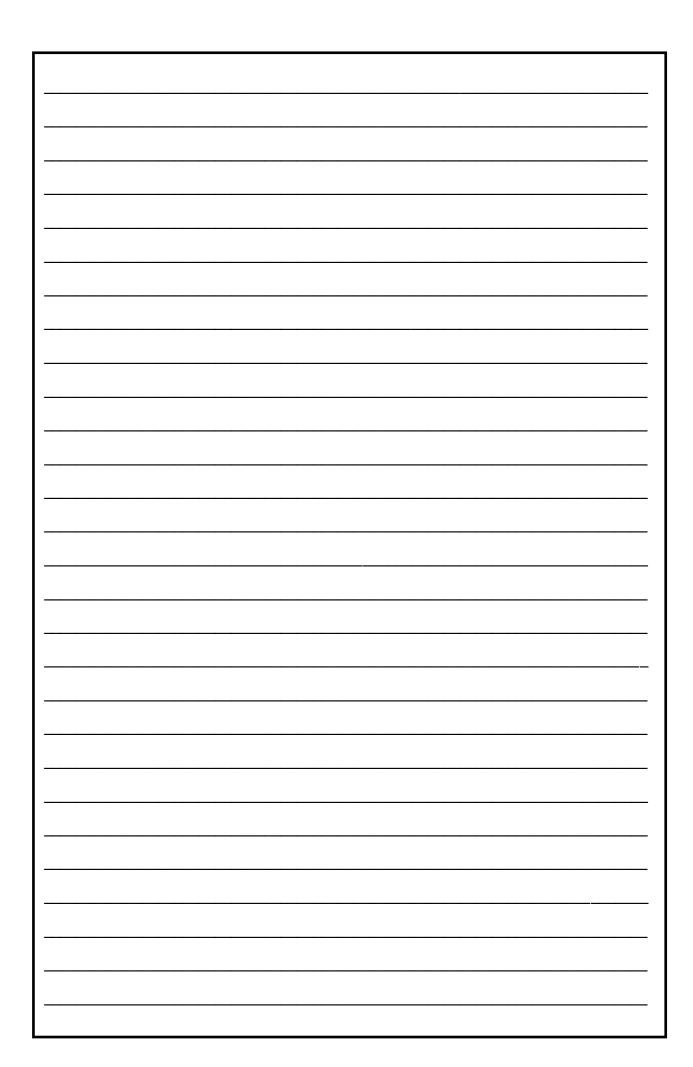
ILMO. SR. PRESIDENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL SUBSEÇÃO DE SANTA MARIA/RS.

Ref.: (

) Sugestão

NOME COMPLETO E	FOLIALIFICAÇÃO: (sem abre)	viatura)
	C QUALITION QAO. (Selli abie)	Matura)
CPF:	RG	:
		vila, estrada (BR/RS), vila, bairro,
Nº: APTO: _	BAIRRO:	CEP:
CIDADE/UF:	TELE	FONE:
CELULAR:	OP	ERADORA:
RG:		
RG:(juntar copia do docur		

OR IETO.
OBJETO:
() Sugestão
, cagodao
() Denúncia
() Outros
() Outios
DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO(S) FATO(S): (Juntar documentos comprobatórios que
DESCRIÇÃO MINOCIOSA DO(3) I ATO(3). (Juntal documentos comprobatoros que
julgar necessário)
[
F
[
[



PROVAS: (Com cópias anexas)			
Venho por meio da presente solicitar a Vossa Senhoria que sejam adotadas a medidas cabíveis, sendo que me comprometo a prestar as informações necessárias			
colaborar sempre que necessário.	C		
Santa Maria,de de 20	<u>-</u> ·		
Assinatura			

Alameda Buenos Aires nº. 323 – Nsa. Sra. Das Dores – Fone/Fax (55) 3026 0201 CEP: 97050-545 – Santa Maria – RS, Brasil