



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: _____
Número de inscrição (OAB-MT): _____
Endereço profissional: _____

Cargo: _____
Nome da Chapa: _____

DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 14 de setembro de 2018, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

(Local e data)

Nome
Número da OAB/MT
Assinatura