

 Mato Grosso	REGISTRO DE CHAPA DE SUBSEÇÃO	NÚMERO DE PROTOCOLO  11.0000.2024.022891-2
---	--------------------------------------	--

Excelentíssimo Senhor Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil, Conselho Seccional - Mato Grosso

O(A) Interessado(a) infra-assinado(a), vem requerer respeitosamente o(a) **REGISTRO DE CHAPA DE SUBSEÇÃO**.

Dados Pessoais
Nome: ANDRE JULIANO PERES PERES Data Nascimento: 20/08/1975 Sexo: Masculino Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES FECCHIO PERES Nome do Pai: SALVADOR PERES PERES Naturalidade: CIANORTE UF: PR Nacionalidade: BRASILEIRA
Endereço Profissional
Endereço: AVENIDA PERIMETRAL AUXILIAR BEGÔNIAS 1.020 NAO CONSTA Bairro: JARDIM DAS BEGÔNIAS Cidade: ALTA FLORESTA UF: MT CEP: 78.580-000 Telefone: 66 - 3521-8179 Fax: -
Endereço Residencial
Endereço: AV RI 746 NÃO COSNTA Bairro: SETOR INDUSTRIAL Cidade: ALTA FLORESTA UF: MT CEP: 78.580-000 Telefone: 66 - 3521-8179 Telefone Celular: 66 - 98403-0148
Endereço Eletrônico
E-mail Pessoal: null E-mail Profissional: advperes@hotmail.com
Documentos Pessoais
Num. OAB: 16889/B/MT CPF: 256.005.308-03 Identidade/RG: 5327028-0 Órgão Emissor: SSP/PR Título de Eleitor: Zona: Seção: Município: UF: Certificado de Reservista: Instituição Militar Expedidora:
Assunto
REGISTRO CHAPA OITAVA SUBSEÇÃO ALTA FLORESTA

Cuiabá, 16/10/2024.

ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DA ORDEM
DOS ADVOGADOS DO BRASIL – SECCIONAL DE MATO GROSSO.

MODELO DO PEDIDO DE REGISTRO

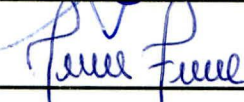
**ANDRÉ JULIANO PERES PERES, TACIANE
FABIANI, MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO, CONCEIÇÃO APARECIDA
MARTINS, LEANDRO FELIX DE LIRA E DARUICH RAMMOUD**
advogados inscritos na Subseção Alta Floresta/MT da Ordem dos
Advogados do Brasil, Seção de Mato Grosso, vêm, à presença de V. Sa.
Requerer a inscrição da chapa OAB INCLUSIVA, composta pelos
candidatos relacionados em anexo, como concorrente à eleição do
próximo dia 18 de novembro de 2024, que renovará o a Diretoria da
Subseção e a delegação da Caixa de Assistência de Advogados.

Declaram os Requerentes que todos os candidatos
atendem aos requisitos do Edital de Convocação nº 001/2024, de 02 de
outubro de 2024 e resoluções desta comissão, bem como apresentam as
respectivas cartas de assentimentos dos membros candidatos.

Termos em que,
pedem deferimento.

Alta Floresta, 15 de outubro de 2024.



André Juliano Peres Peres


Maria José do Nascimento



Conceição Aparecida Martins


Leandro Felix de Lira


Daruich Ramoud

COMPONENTES DA CHAPA – SUBSEÇÃO

SUBSEÇÃO: ALTA FLORESTA-MT

CHAPA: OAB INCLUSIVA

Presidente: ANDRE JULIANO PERES PERES

Vice-Presidente: TACIANA FABIANI

Secretário Geral: CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS

Secretário Adjunto: LEANDRO FELIX DE LIRA

Tesoureiro: MARIA JOSE DO NASCIMENTO

Delegado da CAA/MT: DARUICH HAMMOUD

**REQUERIMENTO DE COMPOSIÇÃO DE CHAPA - SUBSEÇÃO
CONSELHO SECCIONAL**

DIRETORIA

N.	NOME COMPLETO	Nº OAB	CARGO	GÊNERO	RAÇA	E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL
1	ANDRE JULIANO PERES PERES	16889/B	Presidente	MASCULINO	BRANCA	advperes@hotmail.com. Endereço profissional à Avenida Perimetral Auxiliar Begônias, nº 1.020, Bairro Jardim das Begônias em Alta Floresta-MT, CEP nº 78.580-000
2	TACIANE FABIANI	17355/B	Vice-Presidente	FEMININO	BRANCA	tacianefabiani@gmail.com. Endereço profissional à RUA ALCIRO CONDE, Nº 29, BAIRRO CENTRO EM ALTA FLORESTA-MT CEP 78.580-000
3	CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS	25463/O	Secretário-Geral	FEMININO	BRANCA	seisamartins@hotmail.com. Endereço profissional à RUA IRMÃ MARIA ZEFERINO, Nº 1134, BAIRRO SETOR H11 EM ALTA FLORESTA MT CEP 78.580-000
4	LEANDRO FELIX DE LIRA	24837/O	Secretário-Geral Adjunto	MASCULINO	PARDA	leandrofelix-af@hotmail.com. Endereço profissional à RUA B-04, Nº 407, BAIRRO SETOR B EM ALTA FLORESTA-MT CEP 78.580-000
5	MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO	17972/O	Tesoureiro	FEMININO	PARDA	adv.maria.jn@hotmail.com. Endereço profissional à AVENIDA DO ARAÚJO Nº 149, BAIRRO SETOR RI EM ALTA FLORESTA-MT CEP 78.580-000
6	DARUICH HAMMOUD	8101/B	Delegado CAA	MASCULINO	BRANCA	drdaruich@hotmail.com. Endereço profissional à : AVENIDA LUDOVICO DA RIVA NETO Nº 3.690, BAIRRO CENTRO EM ALTA FLORESTA-MT CEP 78.580-000

Pres.

Maria José do Nascimento

Leandro Felix de Lira

Tes. Financeiro

Delegado

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ANDRÉ JULIANO PERES PERES

Número de inscrição (OAB-MT): 16.889/B

Endereço profissional: AVENIDA PERIMETRAL AUXILIAR BEGÔNIAS Nº 1.020,
BAIRRO JARDIM DAS BEGÔNIAS EM ALTA FLORESTA-MT

Cargo: PRESIDENTE

Nome da Chapa: OAB INCLUSIVA

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 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 15 de outubro de 2024.

ANDRÉ JULIANO PERES PERES

Número da OAB/MT 16889/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: ANDRÉ JULIANO PERES PERES _____

Número de inscrição (OAB-MT): 16.889-B _____

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 15 de outubro de 2024.

ANDRE JULIANO PERES PERES

Número da OAB/MT 16889/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ANDRE JULIANO PERES PERES _____

Número de inscrição (OAB-MT): 16.889-B _____

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 15 de outubro de 2024.



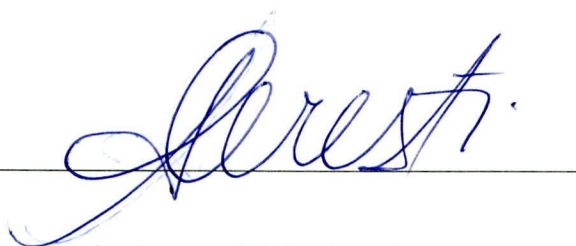
ANDRE JULIANO PERES PERES

Número da OAB/MT 16.889/B

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ANDRÉ JULIANO PERES PERES, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 20/08/1975, no município de Cianorte, estado do Paraná, filho de Salvador Peres Peres e Maria de Lourdes Fecchio Peres, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Avenida Perimetral Auxiliar Begônias, nº 1.020, Bairro Jardim das Begônias em Alta Floresta-MT, CEP nº 78.580-000, portador da cédula de identidade nº 5.327.028-0, expedida em 28/04/1988, órgão expedidor SSP/PR, CPF nº 256.005.308-03 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (X) branco(a)/() preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Alta Floresta, 15 de outubro de 2024



Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052505/2024

CERTIFICO que, **ANDRE JULIANO PERES PERES** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 26.045, na data de 26/08/1998, na seccional do Paraná;

CERTIFICO que o **ADVOGADO ANDRE JULIANO PERES PERES**, obteve sua inscrição na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 16889/B.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO ANDRE JULIANO PERES PERES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 20/02/2013.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quatorze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.
A Presente certidão tem a validade de 60 dias.
O referido é verdade.

**GEZIBEL APARECIDA
DE OLIVEIRA**

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC VALD BRASIL VS, ou=Pessoa Física A3, ou=AC
VALD BRASIL VS, ou=Viduoconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 17:57:01 -04'00'
Fossil PDM Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE**

FIGUEIREDO:83058320159

Assinado de forma digital por
**FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159**
Dados: 2024.10.14 18:28:36 -04'00'

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: TACIANE FABIANI

Número de inscrição (OAB-MT): 17.355/B

Endereço profissional: RUA ALCIRO CONDE, N° 29, BAIRRO CENTRO EM ALTA FLORESTA-MT CEP 78.580-000

Cargo: VICE PRESIDENTE

Nome da Chapa: OAB INCLUSIVA

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 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.


TACIANE FABIANI

Número da OAB/MT 17.355/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: \ TACIANE FABIANI _____
Número de inscrição (OAB-MT): 17.355/B -B _____

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.


TACIANE FABIANI

Número da OAB/MT 17.355/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: TACIANE FABIANI

Número de inscrição (OAB-MT): 17.355/B

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.



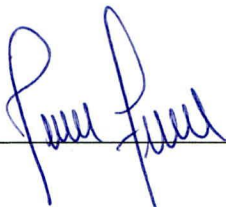
TACIANE FABIANI

Número da OAB/MT 17.355/B

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, TACIANE FABIANI, abaixo assinada, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 26/06/1987, no município de Alta Floresta, estado do Mato Grosso, filha de Marinalva Fabiani, Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) à Rua Guarujá, nº s/n. Quadra 10, Lote 25 Bairro Aquarela Hamoa em Alta Floresta-MT CEP 78.580-000, portador da cédula de identidade nº 563270998, expedida em 14/05/2012, órgão expedidor SSP/SP, CPF nº 064.689.499-47 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (X) branco(a)/() preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.



Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS

Número de inscrição (OAB-MT): 25.463/O

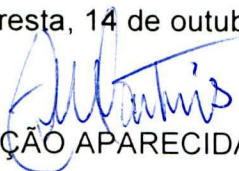
Endereço profissional: RUA IRMÃ MARIA ZEFERINO, N° 1134, BAIRRO SETOR H11 EM ALTA FLORESTA-MT CEP 78.580-000

Cargo: SECRETÁRIA GERAL

Nome da Chapa: OAB INCLUSIVA

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 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.


CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS

Número da OAB/MT 25.463/O

Assinatura

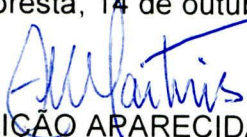
DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS

Número de inscrição (OAB-MT): 25.463/O _____

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.


CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS
Número da OAB/MT 25.463/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS

Número de inscrição (OAB-MT): 25.463/O

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.



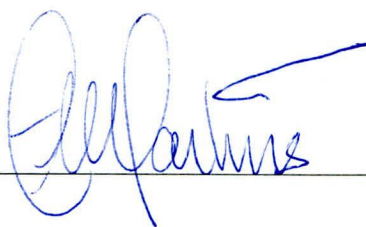
CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS

Número da OAB/MT 25.463/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, CONCEIÇÃO MARIA MARTINS, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 04/11/1954, no município de Martinópolis, estado de São Paulo, filha de Pedro Martins Neiga e Zilda Maria Martins, Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) à Rua Imã Maria Zeferino, nº1134, Bairro Setor H11 em Alta Floresta-MT CEP 78.580-000, portador da cédula de identidade nº 10289315, expedida em 25/06/1976, órgão expedidor SSP/SP, CPF nº 925.964.608-15 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (X) branco(a)/() preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.



Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052510/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 16929/E de 13/08/2015 a 07/05/2018; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 25463/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA CONCEIÇÃO APARECIDA MARTINS** está com sua inscrição **ATIVA** desde 10/08/2018.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quatorze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC
VALID BRASIL v5, ou=Videoconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 18:10:26-04'00'
First PDF Release Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado de forma digital por
FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Dados: 2024.10.14 18:31:46 -04'00'

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: LEANDRO FELIX DE LIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 24.837/O

Endereço profissional: RUA B-04, N° 407, BAIRRO SETOR B EM ALTA FLORESTA-MT CEP 78.580-000

Cargo: SECRETÁRIO GERAL ADJUNTO

Nome da Chapa: OAB INCLUSIVA

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 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.


LEANDRO FELIX DE LIRA

Número da OAB/MT 24.837/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: LEANDRO FELIX DE LIRA _____

Número de inscrição (OAB-MT): 24.837/O _____

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.


LEANDRO FELIX DE LIRA

Número da OAB/MT 24.837/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: LEANDRO FELIX DE LIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 24.837/O

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.


LEANDRO FELIX DE LIRA

Número da OAB/MT 24.837/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, LEANDRO FELIX DE LIRA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 05/06/1988, no município de Alta Floresta, estado do Mato Grosso, filho de Luiz Lourenço de Lira e Maria Delair Felix de Lira, Estado civil convivente, residente e domiciliado(a) à Rua B-04, nº 407, Bairro Setor D em Alta Floresta-MT CEP 78.580-000, portador da cédula de identidade nº 19183810, expedida em 16/09/2004, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 021.365.211-01 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/() preto(a)/(X) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.

A handwritten signature in blue ink, reading "Leandro Felix de Lira", is written over a horizontal line.

Assinatura do(a) declarante



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 17972/O

Endereço profissional: AVENIDA DO ARAÚJO, N° 149, BAIRRO SETOR RI EM
ALTA FLORESTA-MT CEP 78.580-000

Cargo: TESOUREIRA

Nome da Chapa: OAB INCLUSIVA

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 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 15 de outubro de 2024.


MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO

Número da OAB/MT 17972/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 17972/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 15 de outubro de 2024.


MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO
Número da OAB/MT 17972/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 17972/O

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 15 de outubro de 2024.


MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO

Número da OAB/MT 17972/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 19/07/1961, no município de Ribeirópolis, estado de Sergipe, filha de Manoel Rufino dos Nascimento e Maria Oliveira do Nascimento, Estado civil separada judicialmente, residente e domiciliado(a) à Avenida do Araújo, nº149 (fundos), Bairro Setor RI em Alta Floresta-MT CEP 78.580-000, portador da cédula de identidade nº 553326, expedida em 01/04/1985, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 569.912.741-00, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como () branco(a)/() preto(a)/(X) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.

A handwritten signature in blue ink that reads "Maria José do Nascimento". The signature is written in a cursive style and is positioned above a horizontal line.

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052508/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **MARIA JOSE DO NASCIMENTO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 12993/E de 27/08/2010 a 19/02/2013; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 17972/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA MARIA JOSE DO NASCIMENTO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 03/12/2013.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quatorze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

GEZIBEL APARECIDA
DE OLIVEIRA

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BH, o=CCP-Brazil, ou=AC VALIO BRASIL v5, ou=Perssoa Fisica A3, ou=AC VALIO BRASIL
v5, ou=VALIO-conferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 18:01:37 -0400

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE

Assinado de forma digital por
FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159

FIGUEIREDO:83058320159

Dados: 2024.10.14 18:43:42 -04'00'

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: DARUICH HAMMOUD

Número de inscrição (OAB-MT): 8.101/B

Endereço profissional: AVENIDA LUDOVICO DA RIVA NETO N° 3.690, BAIRRO CENTRO EM ALTA FLORESTA-MT CEP 78.580-000

Cargo: DELEGADO DA CAIXA DE ASSISTÊNCIA

Nome da Chapa: OAB INCLUSIVA

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 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.

DARUICH HAMMOUD

Número da OAB/MT 8.101/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: DARUICH HAMMOUD _____
Número de inscrição (OAB-MT): 8.101-B _____

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.

DARUICH HAMMOUD

Número da OAB/MT 8.101/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

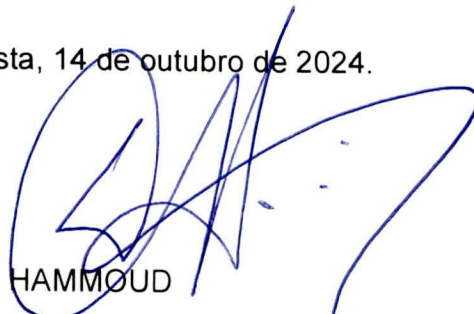
Nome do candidato: DARUICH HAMMOUD

Número de inscrição (OAB-MT): 8.101/B _____

Inscrições suplementares: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.


DARUICH HAMMOUD

Número da OAB/MT 8.101/B

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, DARUICH HAMMOUD, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 15/04/1965, no município de Cruzeiro do Oeste, estado do Paraná, filho de Mohamad Abdallah Hammoud e Bachira Mohamad Hammoud, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua das Orquídes, nº 1.370, Bairro Jardim das Flores em Alta Floresta-MT, CEP nº 78.580-000, portador da cédula de identidade nº 3164685-5, expedida em 18/01/1980, órgão expedidor SSP/PR, CPF nº 527.529.179-53 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (X) branco(a)/() preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Alta Floresta, 14 de outubro de 2024.



Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052507/2024

CERTIFICO que, **DARUICH HAMMOUD** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 16.339, na data de 06/11/1989, na seccional do Paraná;

CERTIFICO que **DARUICH HAMMOUD**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 8101/B.

CERTIFICO que o **ADVOGADO DARUICH HAMMOUD** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 27/09/1991 a 16/10/2003.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO DARUICH HAMMOUD** está com sua inscrição **ATIVA** desde 17/10/2003.

CERTIFICO que o **ADVOGADO DARUICH HAMMOUD** figura como sócio na sociedade **DARUICH HAMMOUD ADVOGADOS ASSOCIADOS**.

CERTIFICO que **NÃO CONSTA** registro de penalidade disciplinar aplicada.

CERTIFICO que nesta data, **NÃO CONSTA DÉBITO** vencido perante a tesouraria, ficando ressalvado o direito desta seccional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente.

Cuiabá - MT, aos quatorze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro.

A Presente certidão tem a validade de 60 dias.

O referido é verdade.

GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA

Digitaly signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=OAB-Brasil, OU=OAB VALIO BRASIL, OU=OAB VALIO BRASIL
V0, OU=Videocertificacao, OU=115875500194, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.14 17:58:49-04'00'
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO

Assinado de forma digital por

VIEIRA DE

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE

FIGUEIREDO:83058320159

FIGUEIREDO:83058320159

Dados: 2024.10.14 18:33:20 -04'00'

Fernando Augusto Vieira de Figueiredo, Secretário-Geral, a subscreve e dou fé.



Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Registro de Remessa Proc. 11.0000.2024.022891-2

Faço, em 16/10/2024, às 17h39min, a remessa do protocolo em referência ao setor Eleições OAB - 2024.

Descrição da Remessa: Documento encaminhado pelo setor Protocolo Online

Sgd Online

Conselho Seccional - Mato Grosso

Protocolo Online

Registro de Recebimento Proc.11.0000.2024.022891-2

Recebi, em 16/10/2024, às 17h56min, do setor Protocolo Online, o protocolo em referência.

Michelle de Miranda Alves Corrêa

Conselho Seccional - Mato Grosso

Eleições OAB - 2024



Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022891-2/EL2024.

CERTIDÃO DE INFORMAÇÃO

Certifico o recebimento do pedido de registro da Chapa OAB INCLUSIVA, da Subseção de Alta Floresta, a qual foi atribuído o nº 32.

Certifico ainda, que após análise, constatou-se que todos os documentos solicitados no Edital 001/2024 foram juntados.

Nada mais. É o que me cabe informar.

Cuiabá, 16 de outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Eleições OAB - 2024

Documento assinado eletronicamente

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Presidente: Andre Juliano Peres Peres

Chapa: OAB INCLUSIVA

- (x) Pedido de registro assinado.
- (x) Componentes da chapa.
- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Requerimento de composição das chapas.
- (x) Certidão de inteiro teor OAB
- () Aguardando encaminhamento da foto via e-mail conforme Resolução nº 02/2024.

Outros: _____

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Vice-Presidente: Taciana Fabiani

Chapa: OAB INCLUSIVA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretária-Geral: Conceição Aparecida Martins
Chapa: OAB INCLUSIVA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretário-Geral Adjunto: Leandro Felix de Lira
Chapa: OAB INCLUSIVA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Tesoureira: Maria Jose do Nascimento

Chapa: OAB INCLUSIVA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____

CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SUBSEÇÃO

Vistos e examinados os documentos necessários:

Delegado: Daruich Hammoud

Chapa: OAB INCLUSIVA

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Comprovação de 5 (cinco) anos de exercício - diretoria
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB.

Outros: _____



Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022891-2/EL2024

CERTIDAO DE DISTRIBUIÇÃO MANUAL

Certifico, nesta data, a distribuição manual do processo em referência ao(à) Presidente JOAQUIM FELIPE SPADONI nos termos do art. 71 do Regulamento Geral da Lei n. 8906/1994 (EAOAB).

Cuiabá, 16 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Secretária Executiva

Eleições OAB - 2024



Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022891-2/ EL2024.

CONCLUSÃO AO PRESIDENTE

Certifico, nesta data, a conclusão dos autos do processo em referência em meio digital ao Presidente da Comissão Eleitoral Dr. Joaquim Felipe Spadoni.

Cuiabá, 16/10/2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA
Eleições OAB - 2024
Conselho Seccional - Mato Grosso





Ordem dos Advogados do Brasil

Conselho Seccional - Mato Grosso

Ref.: Registro de chapa de subseção n. 11.0000.2024.022891-2/EL2024

CERTIDAO DE CONCLUSÃO

Certifico, nesta data, a remessa dos autos do processo em referência em meio digital ao(à) Presidente JOAQUIM FELIPE SPADONI.

Cuiabá, 16 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Secretária Executiva

Eleições OAB - 2024



Requerimento de Registro de Chapa n. 11.0000.2024.022891-2

Requerente: André Juliano Peres Peres e outros

Subseção de Alta Floresta

Vistos.

Trata-se de pedido de registro de chapa.

Após expirado o prazo de que trata o item 1.6 do Edital de Convocação n. 001/2024, de 02 de outubro de 2024, publique-se no Diário Eletrônico da OAB a composição da chapa objeto do presente requerimento, para fins de apresentação de eventuais impugnações, no prazo de 3 (três) dias, conforme item 2.5 do Edital e art. 12, §2º do Provimento n. 222/2023 do Conselho Federal da OAB.

Após, voltem os autos conclusos para apreciação do pedido.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

JOAQUIM FELIPE SPADONI

Presidente da Comissão Eleitoral

Documento assinado eletronicamente



Documento(s) assinado(s) eletronicamente, conforme horário oficial de Brasília, mediante o emprego de certificado digital emitido no âmbito da ICP-Brasil, com fundamento no art. 6º, *caput*, do Decreto nº 8539, de 8 de outubro de 2015.

ID#9178934

Certidão de informação - pags. 36-36



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 16/10/2024, às 18:11. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9178-9345-F8**.

ID#9178941

Declaração de recebimento de documentos - pags. 37-42



Documento assinado eletronicamente por **WESLEY BENEDITO SANTOS PERES**, em 16/10/2024, às 18:11. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9178-9418-D0**.

ID#9178961

Certidão de conclusão ao presidente - pags. 44-44



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 16/10/2024, às 18:13. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9178-9613-B9**.

ID#9196917

Despacho - pags. 46-46



Documento assinado eletronicamente por **JOAQUIM FELIPE SPADONI**, em 17/10/2024, às 17:59. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9196-917E-72**.