

 Mato Grosso	REGISTRO DE CHAPA DE SECCIONAL	NÚMERO DE PROTOCOLO  11.0000.2024.023114-9
---	--------------------------------	---

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 SECCIONAL**.

Dados Pessoais
Nome: PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR Data Nascimento: 06/12/1977 Sexo: Masculino Nome da Mãe: BENEDITA ENED COUTO PEIXOTO DA SILVA Nome do Pai: PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA Naturalidade: CUIABÁ UF: MT Nacionalidade: BRASILEIRA
Endereço Profissional
Endereço: AVENIDA BRASILIA 1.033 Bairro: JARDIM DAS AMÉRICAS Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78.060-601 Telefone: 65 - 3027-2820 Fax: 65 - 3623-5554
Endereço Residencial
Endereço: AVENIDA IPIRANGA - ATÉ 598/599 156 ED. AMETHYS, APTO. 303 Bairro: GOIABEIRAS Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78.032-035 Telefone: 65 - 3027-2820 Telefone Celular: 65 - 99962-9348
Endereço Eletrônico
E-mail Pessoal: null E-mail Profissional: pedropaulo@peixotoecintra.com.br
Documentos Pessoais
Num. OAB: 12007/O/MT CPF: 630.738.701-72 Identidade/RG: 948708 Órgão Emissor: SSP/MT Título de Eleitor: 018442941830 Zona: 048 Seção: 0040 Município: UF: Certificado de Reservista: 300332575830 Instituição Militar Expedidora: EXERCITO BRASILEIRO
Assunto
REGISTRO DE CANDIDATURA DA CHAPA NOVA OAB, CAPITANEADA PELO PRESIDENTE PEDRO PAULO PEIXOTO

Cuiabá, 17/10/2024.

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

PEDIDO DE REGISTRO

PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR, LUCIANA CASTREQUINI TERNERO, DANIEL PAULO MAIA TEIXEIRA, ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA e RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS advogados inscritos na Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil, Secção de Mato Grosso, vêm, à presença de V. Sa. Requerer a inscrição da chapa **NOVA OAB**, composta pelos candidatos relacionados em anexo, como concorrente à eleição do próximo dia 18 de novembro de 2024, que renovará o Conselho Seccional, a delegação da OAB-MT para o Conselho Federal e a Diretoria da Caixa de Assistência dos 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.

PEDRO PAULO
PEIXOTO DA SILVA
JUNIOR:6307387017
2

Cuiabá/MT, 17 de outubro de 2024
Assinado de forma digital por
PEDRO PAULO PEIXOTO DA
SILVA JUNIOR:63073870172
Dados: 2024.10.17 16:10:37
-04'00'

PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR

LUCIANA
CASTREQUINI
TERNERO

Assinado de forma digital
por LUCIANA CASTREQUINI
TERNERO
Dados: 2024.10.17 15:38:15
-04'00'

DANIEL PAULO
MAIA
TEIXEIRA:01259162
729

Assinado de forma digital
por DANIEL PAULO MAIA
TEIXEIRA:01259162729
Dados: 2024.10.17
16:22:49 -04'00'

DANIEL PAULO MAIA TEIXEIRA

LUCIANA CASTREQUINI TERNERO

ADRIANA CARDOSO SALES
DE OLIVEIRA:25305194806
ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA

Assinado de forma digital por ADRIANA
CARDOSO SALES DE OLIVEIRA:25305194806
Dados: 2024.10.17 15:51:00 -04'00'

RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE
VASCONCELLOS DIAS:84149051100

Assinado digitalmente por RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS:84149051100
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB,
OU=02020618000130, OU=PRESENCIAL, CN=RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS:84149051100
Data: 2024.10.17 15:43:56 -04'00'
Localização:
Fossil PDF Reader Versão: 2024.3.0

RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS

**REQUERIMENTO**

CONSELHO SECCIONAL						
DIRETORIA						
N.	NOME COMPLETO	Nº OAB	CARGO	GÊNERO	RAÇA	E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL
1	PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR	12.007/O	Presidente	MASCULINO	PARDO	Av. Brasília, nº 1033 - Jardim das Américas, Cuiabá - MT, 78060-601
2	LUCIANA CASTREQUINI TERNERO	8.379/O	Vice-Presidente	FEMININO	PARDO	RUA FREI SERVACIO, 650 - SANTA CRUZ, RONDONOPOLIS- MATO GROSSO - CEP: 78.710-750
3	DANIEL PAULO MAIA TEIXEIRA	4.705/O	Secretário-Geral	MASCULINO	PARDO	Rua Estevão de Mendonça, 1789, Apt. 1802, Ed. Arthê, bairro: Quilombo, CEP 78043-405, Cuiabá – MT
4	ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA	7.590/B	Secretaria-Geral Adjunto	FEMININO	BRANCO	Rua Desembargador Alirio Figueiredo n. 401, Bairro Dom Aquino em Cuiabá/MT
5	RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS	8.132	Tesoureiro	MASCULINO	BRANCO	rua 20, casa 131, bairro Boa-Esperança, em Cuiabá -MT, CEP 78068-380,
CONSELHEIROS TITULARES						
N.	NOME COMPLETO	Nº OAB	CARGO	GÊNERO	RAÇA	E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL
1	WILSON ALVES DE LIMA FILHO	25519/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	PARDO	AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 3005, GRANDE TERCEIRO, CUIABA -MT, CEP 78065700, E-MAIL: adv.wilsonlimafilho@gmail.com
2	FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO	13.537	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Av. Bosque da Saúde, 166, Bosque da Saúde, Cuiabá / MT – CEP nº 78.050-070 E-MAIL fgr@terra.com.br
3	THIAGO CUNHA BRESCOVICI	17.369/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Av. Senador Filinto Muller, 1301, bairro Quilombo, Cuiabá -MT, cep 78.043-409
4	JOÃO CARLOS BRITO REBELO	6.024/A	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Av. Historiador Rubens de Mendonça, Ed. Centro Empresarial Cuiabá, nº 2000, Sala 605/606, 6º andar, Bairro Jardim Aclimação, Cuiabá-MT, CEP: 78.050-000
5	ALVARO DA CUNHA NETO	12.069/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Av Antartica, 488, Cuiabá - MT
6	JOSÉ ANTONIO DUARTE ALVARES	3.432/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Rua Comandante Costa, 57, Centro Norte, Cuiabá -MT, e-mail: joseantonio@alvaresemoura.com.br
7	MARCO ANTONIO GALERA MARI	15.803/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Rua Estevão de Mendonça, 1789, Quilombo, CEP nº 78.043-405
8	LEONARDO VIEIRA DE SOUZA	17.522	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	PRETO	Av. Mario Palma, 125 - Jardim Mariana, Cuiabá - MT, 78048-000, E-MAIL leonardosouza@pge.mt.gov.br
9	RICARDO MORAES DE OLIVEIRA	12.913	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Rua Patos de Minas, 266, Residencial Jardim Olívia, apto 202, Jardim Mariana CEP 78.040-660,
10	THYAGO RIBEIRO DA ROCHA	24.296	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Rua Amendoas, N. 25, Bairro Ribeirão do Lipa, Condomínio Villa Jardim, em Cuiabá/MT, CEP no 78042-860,
11	HUMBERTO AFFONSO DEL NERY	6.945/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	PRETO	Av. Bosque da Saúde, n.º 355, bairro Bosque da Saúde, Ed. Salvador Dali, Apto. 1.602, Cuiabá/MT, CEP no 78.050-070,
12	JUNIOR SERGIO MARIN	6.295/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	RUA ALOEDIL DA SILVA SAMPAIO, 2304, JARDIM RONDÔNIA, CEP 78730504.
13	AYRTON FREITAS REGO	21.817/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	PARDO	RUA BENEDITO PEREIRA DE OLIVEIRA, 577-N, CENTRO, ED. BERDINE, APT0 104, NO MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA/MT, CEP no 78.300-102,
14	JULIANO MARQUES RIBEIRO	8.973/B	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	PARDO	Rua dos Operários, CEP: 78210-190, no 973, Caceres-MT, e-MAIL julianoribeiro.adv@hotmail.com
15	HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO	7.691/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Av. Mato Grosso, 870- S, Alvorada, Lucas do Rio Verde-MT, CEP 78.455-000, E-MAIL: garciaequinoadvogados@hotmail.com
16	CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA	28.739/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	PARDO	Rua Apucarana, 89, Setor Norte, Jardim Maringá, Colider-MT – 78.500-000,
17	LENINE POVOAS DE ABRÉU	17.120/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	à Rua Almirante Henrique Pinheiro Guedes, 160, Duque da Caxias, Ed. Helbor Privilege, Apartamento 11, CEP no 78043-306,
18	RAFAEL BALDASSO ROMERO	14.717/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Av. das Acácias, no 1.833, Setor Comercial, CEP: 78.550-280, Sinop-MT,
19	CARLOS MELGAR NASCIMENTO	17.735/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	PARDO	AVENIDA DAS SIBIPIRUNAS, 3890, APT0 403, SETOR COMERCIAL, SINOP/MT, CEP 78.550-338,
20	JULIERME ROMERO	6.240/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Avenida Dr. Hélio Ribeiro, 525, Helbor Dual Business, sala 2202, Alvorada, CEP 78048-250, na cidade de Cuiabá – MT.
21	ANA FLAVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO	5.495/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	PRETO	AV. SÃO SEBASTIÃO 3125, SALAS 1.501/1.502, ED. AMAZON BUSINESS CENTER, BAIRRO QUILOMBO. CUIABÁ/MT. CEP 78.045.000
22	YANA CHRISTINA EUBANK GOMES CIQUEIRA	5.495/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	AVENIDA SENADO FILINTO MULLER, No 1.095, APT0 101, ED. TUCANÃ, BAIRRO QUILOMBO,MUNICÍPIO DE CUIABÁ/MT, CEP no 78043-409,
23	ARIADNE MARTINS FONTES	12/953/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	PARDA	AVENIDA OITO DE ABRIL, 169, POPULAR, CUIABÁ/MT, CEP 78.045-380.
24	PRISCILA GONÇALVES DE ARRUDA	20.310/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	PARDA	AV SÃO SEBASTIAO, N. 3125, ED AMAZON BUSINESS, SALA 1002 E 1003, BAIRRO QUILOMBO, CUIABÁ-MT, CEP 78.045-000, E-MAIL: priscila.arruda.adv@gmail.com
25	ALANA ARMELIATO MACHADO	11.372/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO		
26	ANA LIDIA MARTINS NOGUEIRA OLIVEIRA	19.576/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	Rua 20, 488, bairro Boa Esperança, Cuiabá -MT.
27	KEWRI REBESCHINI DE LIMA	15.911/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	Edifício Copa Executive Center - Rua, Av. Gen. Valle, 189 - 5o andar, sala 503 - Bandeirantes, Cuiabá - MT, 78010-000
28	KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVERALLO	11.422/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	PARDA	Av. Tiradentes, 1841, Edifício Prime Centro, Rondonópolis-MT
29	ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPOSITO	4.531/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	PARDO	Rua Corsino do Amarante, 1367, apto 1404, Ed. Vila Real, Bairro Duque de Caxias, Cuiabá-MT
30	GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA	7.335/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	Rua Nossa Senhora do Carmo, no140 Centro, Várzea Grande - MT, Cep 78.110-131. Avenida São Sebastião, no125, Ed. Amazon Business Center, 10o andar, sala 1004, Bairro Quilombo, Cep 78.045-000 e e-mail: morettigaudencio.adv@gmail.com
31	RENATA MOREIRA DE ALMEIDA VIEIRA NETO DEBESA	11.674/B	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	Rua: 60, n.674-N, Jardim Tarumã, Tangará da Serra – MT, CEP 78.303-047,
32	ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA	18.287/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	RUA PETUNIAS, 99, CONDOMINIO RESIDENCIAL FLORAIS CUIABA, CEP nº 78049-434
33	NOHANA MORAES DE OLIVEIRA	25.627/S	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	Rua Iraci Nogueira, n. 23, Bairro Centro, CEP: 78698-000, Pontal do Araguaia-MT
34	JANAINA MACIEL SOUTO DO NASCIMENTO	19.458/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	Av Belvedere 885, Jardim Imperial, Cuiabá - MT
35	ANA CAROLINE APARECIDA SOUZA PEREIRA	23.951/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	PARDO	Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 1856, bairro Bosque da Saúde, Ed. Cuiabá Office Tower, sala 1206, 12º andar, CEP: 78050-000.
36	ESTELA MARIS PIVETTA	6.722/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	Rua Caçara, no 1261, Centro, Jaciara/MT – CEP. 78.820-000
37	ENÁDIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO	8.249/A	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	RUA CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 24-N, MODULO 1, JUINA-MT, E-MAIL egrs2003@hotmail.com
38	ARIÁDINE GROSSI	19.442/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	CEP 78125170, nº 232, Ipase, Várzea Grande – MT
39	ÉRICA BORGES SOLER	17.850/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	PARDO	Av. Arquimedes Pereira Lima, n. 688, ed. NYC Jd. Das Américas, torre I, apt. 1305, CEP: 78068-685



REQUERIMENTO

40	ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM	19.528	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	AV. DAS FIGUEIRAS, 1.538, CENTRO, SINOP/MT, CEP 78.550-190, E-MAIL andreiabritez@terra.com.br
41	ANDREIA MONICA BRITZ	19.528/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	AV. DAS FIGUEIRAS, 1.538, CENTRO, SINOP/MT, CEP 78.550-190,
42	LETICIA PEREIRA	18.291/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	PARD0	Av. São Sebastião, 2105, apto 301, CEP 78045-400
43	DAYANE ARRUDA CAS	29.849/O	Conselheiro Estadual Titular	FEMININO	BRANCO	RUA MATO GROSSO, 1212, JARDIM ITÁLIA, CEP no 78.894-043,
44	CARLOS ANTONIO PERLIN	17.040	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Avenida General Ramiro de Noronha, n. 933, bairro Jardim Cuiabá, CEP 78043-180,
45	MURILO CASTRO MELO	11.449/O	Conselheiro Estadual Titular	MASCULINO	BRANCO	Rua Estrutural Projetada 86, S/N, Condomínio Supremo Itália, CEP: 78.061-000, Cuiabá-MT

**REQUERIMENTO**

CONSELHEIROS SUPLENTE						
N.	NOME COMPLETO	Nº OAB	CARGO	GÊNERO	RAÇA	E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL
1	LUIZ FERNANDO DA SILVA	17.657/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	PRETO	rua General Vale, 321, 10 andar, sala 1001, ed marechal rondon, bairro bandeirantes na cidade de Cuiabá-MT CEP 78010-000,
2	JOÃO MARCIO FREITAS BARROS	29.901/B	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Avenida Natalino João Brescansin, nº 1.631, Bairro Centro, Sorriso – MT
3	FABIANO ALVES ZANARDO	12.770/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	PARDO	Av. Historiador Rubens de Mendonça, 1984, Centro Empresarial Maruanã, Sala 304
4	MICHEL ANTONIO BREDÁ	16.990/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Rua Benedito Curvo, no 2252, Bairro Costa Verde, Várzea Grande/MT, CEP 78128-252
5	OMAR KHALIL	11.682/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	RUA POLONIA, 654, SANTA ROSA, CEP 78.040-290,
6	VITOR RONDON BORGES DE CAMPOS	13.142/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Rua dos Pardais, n. 273, Setor Araras, Alta Floresta/MT, CEP nº 78580-000
7	CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT	13.525/B	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Rua: João do Prado Arantes, no 173-W, Tangará da Serra – MT, CEP 78.300-076.
8	PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES	20.607/A	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	à RUA BOROROS, 681, CENTRO CEP no 78.600-003
9	FREDERICO AUGUSTO SOUZA	19.504/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Rua Mistral, 09, Ed. The Point Smart Business, Salas 801/811, Bairro Jd. Bom Clima, Cuiabá/MT, CEP 78048-222
10	DANILO VITOR MARTINS CUNHA	14.008/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	PARDO	RUA MARTINS WILLIAMS, N° 79, BAIRRO: SANTA ROSA, CÁCERES/MT, CEP. no 78.216-215,
11	FELICIO HIROCAZU IKENO	3.470/B	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	PARDO	RUA SOROCABA, 184-S, CENTRO, CEP 78575-000, JUARA-MT
12	ALEX BRESOVIT MACIEL	13.827/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Av das Emas , 1462N bairro Jardim das Orquideas, Nova Mutum - MT
13	WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA	15.472/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	PRETO	AVENIDA TIRADENTES, 1841 - CENTRO - CEP 78.700-028 - RONDONOPOLIS
14	RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA	28.250/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	RUA LONDRINA, N° 760 – CENTRO – PRIMAVERA DO LESTE/MT
15	MICHAEL RODRIGO DA SILVA GRAÇA	18.970/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Av. Historiador Rubens de Mendonça, 1984, Centro Empresarial Maruanã, Sala 304
16	MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES	18.555/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Av. Dr. Hélio Ribeiro, 395-761 - Eldorado, Cuiabá - MT, 78050-970, 11o ANDAR, SALA 1109.
17	EDUARDO ALENCAR DA SILVA	9.244/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	PARDO	Av. General Ramiro Noronha, 965, Edifício Felicitá, Apartamento 1704, Bairro Jardim Cuiabá – MT, Cuiabá – MT, CEP: 78043-180
18	DINART ARAUJO CARDOSO JUNIOR	16.856/A	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	PARDO	Rua Taiana Quadra 06 Lote 09 CEP 78550140 E-MAIL dinarth.junior@gmail.com
19	JOSE ROBERTO PONTES	16.316/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	PARDO	AVENIDA TIRADENTES, 1841 - CENTRO - CEP 78.700-028 - RONDONOPOLIS
20	RAFAEL DALL AGNOL	20.898/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Rua Alfenas, n.400, Ed. Reserva Bonifácia, Torre 2 Apto 34, bairro Jardim Mariana na cidade de Cuiabá-MT CEP nº 78.040-600
21	LEONARDO GIOVANI NICHELI	7.705/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Rua das Mangueiras, no 263 E, Centro de Comodoro, MT, CEP 78310-000, E-MAIL: lgn7705@terra.com.br
22	CÉSAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE	8.869/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Rua Curitiba, 1414 – Jardim Riva – Primavera do Leste- MT, CEP no 78850-000,
23	CARLOS EDUARDO VIANA	16.642/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	PARDO	Rua São Lucas, no 178, Bairro Cidade Verde, Cuiabá-MT – CEP 78. 028-620,
24	DANIEL ZAMPIERI BARION	7.519/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	Av. Mário Palma, 125, Ed Absolutto, apto 601, Bairro Jardim Mariana, Cuiabá/MT, CEP 78040640
25	DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA	26.556/O	Conselheiro Estadual Suplente	MASCULINO	BRANCO	RUA H, 54, Barra do Pari, Cuiabá –MT,
26	LUDMILLA DE MOURA BOUTET	8.476/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Rua Professor Juscelino Reiners, n. 245, apto 304 B, Ed. Petrópolis, Jardim Petrópolis, Cuiabá/MT, CEP: 78.070-030,
27	MARCELA SILVA ABDALLA	22.712/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PARDO	Avenida Ipiranga, 450. Bairro Goiabeiras, CEP 78032-035.
28	MARKLEINE BEZERRA	3.637/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PARDO	Avenida Rio da Casca n 702- Chapada dos Guimarães, CEP 78105-000
29	LARA MOERSCHBERGER NEDEL	17.240/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Av. Brasil, 2013, Centro, Paranatinga -MT
30	DYNAIR ALVES DE SOUZA	4.902	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Rua Três, 48, Residencial Marrocos – casa 4, Bairro Jardim Shangri-lá, Cuiabá – MT, CEP 78070-458,
31	EVILLYN ANTONIO VILELA PAIA	27.870/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PARDO	Rua das Dálias, nº 550, Bairro Jardim Cuiabá, CEP 78043-152 em Cuiabá/MT
32	ANA CAROLINA RONDON PESSOA DOS SANTOS	8.700/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Rua Comandante Costa, n.º 1701, Apto. 112, Edf. Villaggio di Parma, Bairro: Centro Sul, CEP: 78020-400, Cuiabá/MT
33	ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA	22.477/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PARDO	RUA SENADOR FILINTO MULLER, 981, NOVA BARRA CEP nº 78606-361 ,
34	JANAINE DA SILVA MALDONADO	21.779/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PARDO	Rua Michélis, nº 17, Massabarro, Cáceres/MT – CEP 78.217-242,
35	GISELE FERNANDES AQUINO	19.580/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PARDO	Rua Belo Horizonte, no 716, Campo Verde – MT, CEP 7880-000 E-MAIL giselefernandes.adv@gmail.com
36	FERNANDA TOMAZ MENDES	13.783	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Av. Historiador Rubens de Mendonça, 1984, Centro Empresarial Maruanã, Sala 304
37	MARCELA FLORÊNCIA CAMARGO	22.054/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PARDO	Av. Newton Rabelo de Castro, 01, Quadra 167, Pedra 90, Cuiabá/MT
38	DEISE VIEIRA FERREIRA	10.071/B	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PRETO	RUA JOAO PESSOA, 916, RIOS HOTEL, SALA 03, CENTRO, CEP 78.700-082 – RONDONÓPOLIS/MT
39	TAISE PINTO DE LARA DE PIERI	8.623/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Avenida Brasília, CEP 78060-601, nº 235
40	ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO	26.708-O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Rua Adolfo Gomes de Paiva, 208 – Bairro: Nossa Aparecida – Sinop/MT
41	GABRIELA SEVIGNANI	20.064/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Avenida das Itaúbas, n° 3488, Sala 03, Galeria Tamoio, Setor Comercial, CEP: 78550-284, Sinop-MT
42	MILVA ALESSANDRA CAVALHEIRO	16.448/B	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Rua T, 867, Apto 1403, bairro Aclimação, Cuiabá - MT,
43	DANIELLE TAQUES LEITE	10.986/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PRETO	Rua Israel, 477, Santa Rosa, Cuiabá-MT.
44	ALINE CRISTINA MAEHLER	8.108/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Av. São Sebastião, 3.125, Ed. Amazon Business, Sala 102, Quilombo, Cuiabá – MT, CEP 78045-000,
45	SHEILA MARIA GODOES DE MORAES	25.513/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PARDO	rua professora Neuza Lula Rodrigues, n 150, Residencial Canachuê, casa 200, CEP 78035600, Santa Amália Cuiabá
46	NABILA DIVA FARES NOVAIS	18.413/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PRETO	Avenida João Gomes Sobrinho, 312, Ixeira, Cuiabá-MT CEP no 78008-800,
47	ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ	21.788/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	RUA BOM JESUS DE CUIABÁ, 285, BAIRRO JARDIM SANTA MARTA, CEP: 78.043.655, CUIABÁ/MT
48	MARIA ISABEL AMORIM PEREIRA PORTELA	7.387/B	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Rua Floriano Peixoto, nº 389, Apto. 601, Centro, Rondonópolis-MT, CEP nº 78.700000



REQUERIMENTO

49	NADESKA CALMON FREITAS	11.548/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	PARDO	RUA MARECHAL ANTONIO ANIBAL DA MOTTA, N.100, BAIRRO DUQUE DE CAXIAS, CUIABÁ/MT, CEP: 78043-268
50	DEBORA LAURA PENHA ALMEIDA	20.519/O	Conselheiro Estadual Suplente	FEMININO	BRANCO	Av Petropolis, 2500, Chapeu do Sol, Várzea Grande - MT



REQUERIMENTO

DIRETORIA DA CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DE MATO GROSSO

N.	NOME COMPLETO	Nº OAB	CARGO	GÊNERO	RAÇA	E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL
1	HUENDEL ROLIM WENDER	10.858/O	Presidente	MASCULINO	BRANCO	Medical Center - SB, Av. das Flores, 945 - sl 802 - Jardim Cuiabá, Cuiabá - MT, 78043-172
2	LAILA EMEDIANA DE OLIVEIRA ALLEMAND	12.272/O	Vice-Presidente	FEMININO	BRANCO	rua 30, esquina com a 3, n. 114, Morada do Ouro, CEP nº78053-120
3	FÁBIO NUNES NEVES DE ARAUJO	18.415/O	Secretário-Geral	MASCULINO	PARDO	Avenida Historiador Rubens de Mendonça, 2254, Sala 703, Bosque da Saude Cuiabá - MT
4	DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA	9.504/O	Secretário-Geral Adjunto	FEMININO	PARDO	Rua Rui Barbosa, 134, Goiabeiras, CEP 78043-130, Cuiabá-MT
5	GABRIEL AUGUSTO CAMILO ANCHIETA	17.687/O	Diretor Tesoureiro	MASCULINO	PARDO	Av Brasilia, 1033, bairro Jardim das Americas, Cuiabá - MT
6	PHILIPPE DE CASTRO DUQUE	18.526/O	Diretor Suplente	MASCULINO	PARDO	Rua Padre Rolim, 977, Jardim Primavera, Cuiabá - MT
7	AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES	24.033/O	Diretor Suplente	FEMININO	PARDA	Av Mato Grosso , CEP 78.690-000, Nova Xavantina -MT
8	LIETE LORENZI YUNG	16.371/O	Diretor Suplente	FEMININO	BRANCO	Av. Dr. Hélio Ribeiro, 525, Ed. Helbor Dual Business, 11º andar, sala 114, bairro Alvorada, Cuiabá – MT, CEP 78.048-250.
9	RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA	14.961/O	Diretor Suplente	MASCULINO	BRANCO	RUA CLARINDO EPIFÂNIO DA SILVA, 1.015, CASA 03, QUADRA 03, VILLA DI CAPRI, DESPRAIADO, CEP: 78.048-004 – CUIABÁ/MT, E-MAIL r.palomares@galvaopalomares.com.b
10	KAMILA MENDES MONTEIRO	11.931/O	Diretor Suplente	FEMININO	BRANCO	Av F, 277, Jardim Aclimação, Cuiabá - MT

CONSELHO FEDERAL

N.	NOME COMPLETO	Nº OAB	CARGO	GÊNERO	RAÇA	E-MAIL E ENDEREÇO PROFISSIONAL
1	CLAUDIO ALVES PEREIRA	3.277/B	Conselheiro Federal Titular	MASCULINO	PARDO	Rua Cândido Portinari, Residencial Mondrian, CEP 78555-572 no 152,
2	TATIANE DE BARROS RAMALHO	13.933/O	Conselheiro Federal Titular	FEMININO	BRANCO	Av Historiador Rubens de Mendonça, 1894, Centro Empresarial Maruanã, Cuiabá - MT
3	MAURICIO AUDE	4.667/O	Conselheiro Federal Titular	MASCULINO	BRANCO	Av. das Flores, 945, Jardim Cuiabá, Cuiabá - MT
4	ROSECLER SZADKOSKI	7.325/O	Conselheiro Federal Suplente	FEMININO	BRANCO	Rua Blumenau 1271, Jd. Riva, Primavera do Leste-MT
5	EDUARDO RAMSAY DE LACERDA	11.892/A	Conselheiro Federal Suplente	MASCULINO	BRANCO	Rua Marechal Floriano Peixoto, n 1347, Ap 1102, bairro Duque de Caxias 2, Cuiabá-MT,
6	LEDI FIGUEIREDO BRIDI	9.413/O	Conselheiro Federal Suplente	FEMININO	BRANCO	Avenida Brasil, n. 1.530-W, Jardim Acácia, Tangará da Serra – MT, CEP 78.300-011.



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052229/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 5581/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 12007/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR** está com sua inscrição **ATIVA** desde 18/04/2008.

CERTIFICO que o **ADVOGADO PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR** figura como sócio na sociedade **PEIXOTO E CINTRA 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 dez 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=AC VALID BRASIL, v=1, ou=Videoconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.10 19:43:03 -04'00'
Post PDF-Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA
TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:37:46 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

04562114



ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES





CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR

FILIAÇÃO

PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA
BENEDITA ENED COUTO PEIXOTO DA SILVA

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

RG

948708 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO

06/12/1977

CPF

630.738.701-72

VIA

02

EXPEDIDO EM

16/09/2021

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

12007/O



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR

Número de inscrição (OAB-MT): 12.007/O

Endereço profissional: Av. Brasília, nº 1033 - Jardim das Américas, Cuiabá - MT, 78060-601

Cargo: Presidente da OAB/MT

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 16 de outubro de 2024



PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR
OAB/MT 12.007/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR

Número de inscrição (OAB-MT): 12.007/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.

Cuiabá/MT, 16 de outubro de 2024



PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR
OAB/MT 12.007/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR

Número de inscrição (OAB-MT): 12.007/O

Inscrições suplementares: NÃO POSSUI

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.

Cuiabá/MT, 16 de outubro de 2024


PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR
OAB/MT 12.007/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR, abaixo **assinado**, de nacionalidade brasileiro, nascido(a) em 06/12/1977, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho de BENEDITA ENED COUTO PEIXOTO DA SILVA e PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA, Estado civil casado, residente e domiciliado à Av. Brasília, nº 1033 - Jardim das Américas, Cuiabá - MT, 78060-601, portador(a) da cédula de identidade nº 948708 SSP/MT, expedido em 30/03/1993, CPF nº 630.732.701-72 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como **PARDO**. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá/MT, 16 de outubro de 2024



PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR
OAB/MT 12.007/O





DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: LUCIANA CASTREQUINI TERNERO

Número de inscrição (OAB-MT): 8.379 O

Endereço profissional: RUA FREI SERVACIO, 650 - SANTA CRUZ,
RONDONOPOLIS- MATO GROSSO - CEP: 78.710-750

Cargo: VICE PRESIDÊNCIA

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

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

LUCIANA
CASTREQUINI
NI TERNERO
LUCIANA CASTREQUINI TERNERO
OAB/MT: 8.379

Assinado de forma
digital por LUCIANA
CASTREQUINI
TERNERO
Dados: 2024.10.17
15:26:17 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: LUCIANA CASTREQUINI TERNERO

Número de inscrição (OAB-MT): 8.379 O

Endereço profissional: RUA FREI SERVACIO, 650 - SANTA CRUZ,
RONDONOPOLIS- MATO GROSSO - CEP: 78.710-750

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

LUCIANA
CASTREQUINI
TERNERO

Assinado de forma
digital por LUCIANA
CASTREQUINI
TERNERO
Dados: 2024.10.17
15:26:39 -04'00'

LUCIANA CASTREQUINI TERNERO
OAB/MT: 8.379

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: LUCIANA CASTREQUINI TERNERO

Número de inscrição (OAB-MT): 8.379 O

Endereço profissional: RUA FREI SERVACIO, 650 - SANTA CRUZ,
RONDONOPOLIS- MATO GROSSO - CEP: 78.710-750

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

LUCIANA
CASTREQUINI
TERNERO

Assinado de forma
digital por LUCIANA
CASTREQUINI TERNERO
Dados: 2024.10.17
15:26:55 -04'00'

LUCIANA CASTREQUINI TERNERO
OAB/MT: 8.379

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Nome do candidato: LUCIANA CASTREQUINI TERNERO

Número de inscrição (OAB-MT): 8.379 O

Endereço profissional: RUA FREI SERVACIO, 650 - SANTA CRUZ,
RONDONOPOLIS- MATO GROSSO - CEP: 78.710-750

Eu, LUCIANA CASTREQUINI TERNERO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 08/07/1977, no município Jales – São Paulo, filho(a) de Maria Jacinta Castrequini Ternero e Honório Luzvardi Ternero, Divorciada, residente e domiciliado(a) à RUA FREI SERVACIO, 650 - SANTA CRUZ, RONDONOPOLIS- MATO GROSSO - CEP: 78.710-750, Portador(a) da cédula de identidade nº 30.921.916-4, órgão expedidor SSP/SP, CPF nº 265.690.598-23, 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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024
(Local, data)

LUCIANA
CASTREQUINI
TERNERO

Assinado de forma
digital por LUCIANA
CASTREQUINI TERNERO
Dados: 2024.10.17
15:27:07 -04'00'

Assinatura do(a) declarante
LUCIANA CASTREQUINI TERNERO
OAB/MT: 8.379



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052129/2024

CERTIFICO que **LUCIANA CASTREQUINI TERNERO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 8379/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA LUCIANA CASTREQUINI TERNERO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 14/04/2004.

CERTIFICO que a **ADVOGADA LUCIANA CASTREQUINI TERNERO** figura como sócia na sociedade **LUCIANA CASTREQUINI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 nove 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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.
FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=AC VALID
BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.09 14:40:57-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=
RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL
, CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 14:43:46-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

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





DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Daniel Paulo Maia Teixeira

Número de inscrição (OAB-MT): 4705

Endereço profissional: Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 1856, Bairro: Bosque da Saúde, Ed. Cuiabá Office Tower, sala 1206, CEP: 78050-000

Cargo: Secretário Geral

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024

DANIEL PAULO MAIA

TEIXEIRA:01259162729

Nome Daniel Paulo Maia Teixeira

Assinado de forma digital por

DANIEL PAULO MAIA

TEIXEIRA:01259162729

Dados: 2024.10.16 14:51:18 -04'00'

Número da OAB/MT 4705/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Daniel Paulo Maia Teixeira

Número de inscrição (OAB-MT): 4705

Endereço profissional: Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 1856, Bairro: Bosque da Saúde, Ed. Cuiabá Office Tower, sala 1206, CEP: 78050-000

Cargo: Secretário Geral

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

Cuiabá/MT, 09 de outubro de 2024

DANIEL PAULO
MAIA
TEIXEIRA:012591627
29

Assinado de forma digital
por DANIEL PAULO MAIA
TEIXEIRA:01259162729
Dados: 2024.10.10
08:37:12 -04'00'

Nome Daniel Paulo Maia Teixeira

Número da OAB/MT 4705/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Daniel Paulo Maia Teixeira

Número de inscrição 4705/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.

Cuiabá/MT, 09 de outubro de 2024

DANIEL PAULO MAIA
TEIXEIRA:012591627
29

Assinado de forma digital por
DANIEL PAULO MAIA
TEIXEIRA:01259162729
Dados: 2024.10.10 08:37:30
-04'00'

Nome: Daniel Paulo Maia Teixeira

Número da OAB/MT 4705/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Daniel Paulo Maia Teixeira

Número de inscrição (OAB-MT): 4705/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.

Cuiabá/MT, 09 de outubro de 2024.

DANIEL PAULO

MAIA

TEIXEIRA:0125916

2729

Assinado de forma digital

por DANIEL PAULO MAIA

TEIXEIRA:01259162729

Dados: 2024.10.10

08:37:50 -04'00'

Daniel Paulo Maia Teixeira

Número da OAB/MT 4705/O

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Daniel Paulo Maia Teixeira, abaixo assinado, de nacionalidade brasileiro, nascido(a) em 25/03/1972, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de Zoroastro Constantino Teixeira e Eliete Maria Maia Teixeira, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua Estevão de Mendonça, 1789, Apt. 1802, Ed. Arthé, bairro: Quilombo, CEP 78043-405, Cuiabá – MT, portador(a) da cédula de identidade nº 078412244, expedida em 17/08/2020, órgão expedidor OAB/MT, CPF nº 012.591.627-29 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.

Cuiabá/MT, 09 de outubro de 2024.

DANIEL PAULO MAIA
TEIXEIRA:0125916272
9

Assinado de forma digital por
DANIEL PAULO MAIA
TEIXEIRA:01259162729
Dados: 2024.10.10 08:38:06
-04'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052163/2024

CERTIFICO que **DANIEL PAULO MAIA TEIXEIRA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 4705/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO DANIEL PAULO MAIA TEIXEIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 30/03/1995.

CERTIFICO que **DANIEL PAULO MAIA TEIXEIRA** figura como sócio (a) na sociedade **DANIEL PAULO MAIA TEIXEIRA-SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 nove 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

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi

FERNANDO AUGUSTO

VIEIRA DE

FIGUEIREDO:83058320

159

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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALIO BRASIL v5, OU=Pessoa Física A3, OU=AC VALIO BRASIL v5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.09 14:25:40-04'00'
Location:
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 14:38:18-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2



ADRIANA CARDOSO Assinado de forma digital
SALES DE por ADRIANA CARDOSO
OLIVEIRA:25305194 SALES DE
806 OLIVEIRA:25305194806
Dados: 2024.10.10 17:27:00
-04'00'



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052536/2024

CERTIFICO que, **ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA** obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 166.368, na data de 27/07/1999, na seccional de São Paulo;

CERTIFICO que **ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 7590/B.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 19/12/2002.

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=ICP-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 17:19:55-04'00'
Foxit PDF 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 18:26:42 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **DIRETORIA**

Nome do candidato: **ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA**

Número de inscrição: OAB/MT 7590-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.

Cuiabá 10 de outubro de 2024

ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA:25305194806
Assinado de forma digital por ADRIANA
CARDOSO SALES DE OLIVEIRA:25305194806
Dados: 2024.10.14 17:31:11 -04'00'

ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA

OAB/MT 7590-B

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA**

Número de inscrição (OAB-MT): 7590-B

Inscrições suplementares: Não Possui

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.

Cuiabá 10 de outubro de 2024

ADRIANA CARDOSO

SALES DE

OLIVEIRA:25305194806

Assinado de forma digital por

ADRIANA CARDOSO SALES DE

OLIVEIRA:25305194806

Dados: 2024.10.14 17:33:33 -04'00'

ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA

OAB/MT 7590-B

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA** abaixo assinado, de brasileira, nascida em 4/3/1977, no município de São Paulo no estado de São Paulo, filha de Jose Alencar Sales da Silva e Diana Rosangela Cardoso Sales Silva, viúva residente e domiciliada à Rua Desembargador Alírio Figueiredo n. 401, Bairro Dom Aquino em Cuiabá/MT, portador(a) da cédula de identidade nº 268585404 SSP/SP, expedida em__, órgão expedidor SSP/SP, CPF 253.051.948-06 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.

Cuiabá 10 de outubro de 2024

ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA:25305194806

Assinado de forma digital por ADRIANA
CARDOSO SALES DE OLIVEIRA:25305194806
Dados: 2024.10.14 17:35:05 -04'00'

ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA

OAB/MT 7590-B

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA**

Número de inscrição (OAB-MT): 7590-B

Endereço profissional: Rua Desembargador Alírio Figueiredo n. 401, Bairro Dom Aquino em Cuiabá/MT

Cargo: Primeira Secretaria Adjunta

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá 10 de outubro de 2024

ADRIANA CARDOSO SALES DE
OLIVEIRA:25305194806

Assinado de forma digital por ADRIANA CARDOSO
SALES DE OLIVEIRA:25305194806
Dados: 2024.10.14 17:32:09 -04'00'

ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA

OAB/MT 7590-B

TEM FE PÚBLICA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 04812409

UNO QUERISADORS
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 1º da Lei nº 9.360/96)



ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO



ORIGINAIS

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO 8132

NOME
RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE V. DIAS

PROFISSÃO
BARTHOLOMEU AUGUSTO DE V. DIAS
NAZARETH MARIA SOUZA DE V. DIAS

NACIONALIDADE
CUIABÁ-MT

RG
8242895 - SJ-MT

DOADOR DE ÓRGÃO E TISSUES
NÃO

DATA DE NASCIMENTO
18/05/1980

CPF
841.480.511-00

VIG. EXPIRADO EM
02 01/03/2013

MAURÍCIO ALVES
PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052434/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 3386/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 8132/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 15/02/2004 a 29/10/2003.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS** está com sua inscrição **ATIVA** desde 30/10/2003.

CERTIFICO que o **ADVOGADO RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS** figura como sócio na sociedade **FURMAN, BILIBIO & VASCONCELLOS 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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, 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 11:06:08-04'00'
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES**
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 12:48:36 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA
ADVOCACIA – DIRETORIA/CAA E CONSELHO
FEDERAL

Nome do candidato: **RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS**

Número de inscrição (OAB-MT): **8.132 OAB/MT**

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

**RODOLPHO AUGUSTO
SOUZA DE VASCONCELLOS
DIAS:84149051100**

Assinado digitalmente por RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS
DIAS:84149051100
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=
RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL,
CN=RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS:84149051100
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.11 13:00:02-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS
OAB/MT nº 8132

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS**

Número de inscrição (OAB-MT): **8.132 OAB/MT**

Endereço profissional: R. Des. Ferreira Mendes, 233 - Centro Sul, Cuiabá - MT, 78020-200.

Cargo: **TESOUREIRO**

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

RODOLPHO AUGUSTO
SOUZA DE VASCONCELLOS
DIAS:84149051100

Assinado digitalmente por RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE
VASCONCELLOS DIAS:84149051100
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=
PRESENCIAL, CN=RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS
DIAS:84149051100
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.11 12:53:05-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS
OAB/MT nº 8132

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS**

Número de inscrição (OAB-MT): **8.132 OAB/MT**

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

**RODOLPHO AUGUSTO
SOUZA DE VASCONCELLOS
DIAS:84149051100**
RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS
OAB/MT nº 8132

Assinado digitalmente por RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS
DIAS:84149051100
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-
CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=
RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS:84149051100
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.11 13:01:09-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Rodolpho Augusto Souza de Vasconcellos Dias**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileiro, nascido(a) em Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho de Bartholomeu Augusto de Vasconcellos Dias e Nazareth Maria Souza de Vasconcellos Dias, Estado Civil , residente e domiciliado(a) à rua 20, casa 131, bairro Boa-Esperança, em Cuiabá -MT, CEP 78068-380, portador(a) da cédula de identidade nº 824.289-5, Órgão Emissor: SSP/MT, expedida em 08/10/1996, CPF nº 841.490.511-00 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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

RODOLPHO AUGUSTO
SOUZA DE VASCONCELLOS
DIAS:84149051100
RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS
OAB/MT nº 8132
Assinatura do(a) declarante

Assinado digitalmente por RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS
DIAS:84149051100
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF
A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=RODOLPHO
AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS:84149051100
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.11 13:02:24-0400'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052412/2024

CERTIFICO que **WILSON ALVES DE LIMA FILHO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 25519/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO WILSON ALVES DE LIMA FILHO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **07/08/2018**.

CERTIFICO que o **ADVOGADO WILSON ALVES DE LIMA FILHO** figura como sócio na sociedade **HERNANDES & LIMA SOCIEDADE E ADVOGADOS**.

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 onze 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 VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID
BRASIL v5, ou=Videoconferência, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.11 17:00:48-0400
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

GISELA ALVES
CARDOSO:66768276115

Digitally signed by GISELA ALVES CARDOSO:66768276115
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=00000101703864, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CPF
A3, ou=AC SERASA RFB v5, ou=02208638000130, ou=PRESENCIAL, cn=GISELA ALVES CARDOSO:66768276115
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.11 17:01:41-0400
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gisela Alves Cardoso, Presidente, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: WILSON ALVES DE LIMA FILHO

Número de inscrição (OAB-MT): 25.519/O

Endereço profissional: Av. Dr. Hélio Ribeiro, n.º 487, Bairro Centro Político Administrativo, Ed. Concorde, 12 Andar – Sala 1203, Cuiabá/MT – CEP 78.050-910

Cargo: CONSELHEIRO SECCIONAL TITULAR

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT 15 de outubro de 2024

WILSON ALVES DE LIMA
FILHO:01785843125

Assinado de forma digital por
WILSON ALVES DE LIMA
FILHO:01785843125
Dados: 2024.10.15 09:15:16 -03'00'

WILSON ALVES DE LIMA FILHO
OAB/MT 25.519

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: WILSON ALVES DE LIMA FILHO

Número de inscrição (OAB-MT): 25.519/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT 15 de outubro de 2024

WILSON ALVES DE LIMA
FILHO:01785843125

Assinado de forma digital por WILSON ALVES DE
LIMA FILHO:01785843125
Dados: 2024.10.15 09:15:42 -03'00'

WILSON ALVES DE LIMA FILHO
OAB/MT 25.519

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: WILSON ALVES DE LIMA FILHO

Número de inscrição (OAB-MT): 25.519/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.

Cuiabá/MT 15 de outubro de 2024

WILSON ALVES DE LIMA FILHO:01785843125 Assinado de forma digital por WILSON ALVES DE LIMA FILHO:01785843125
Dados: 2024.10.15 09:16:02 -03'00'

WILSON ALVES DE LIMA FILHO
OAB/MT 25.519

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, WILSON ALVES DE LIMA FILHO, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 22 DE NOVEMBRO DE 1989, no município de VÁRZEA GRANDE, estado de MATO GROSSO, filho de JUREMA ARRUDA ALVES DE LIMA e WILSON ALVES DE LIMA, Estado civil CASADO, residente e domiciliado(a) à AVENIDA MANOEL JOSÉ DE ARRUDA, 3005, GRANDE TERCEIRO, CUIABÁ/MT, portador(a) da cédula de identidade nº 1831001-0, expedida em 13/10/2019 expedidor SSP/MT CPF nº 017.858.431-25 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.

Cuiabá/MT 15 de outubro de 2024

WILSON ALVES DE LIMA
FILHO:01785843125

Assinado de forma digital por WILSON
ALVES DE LIMA FILHO:01785843125
Dados: 2024.10.15 09:16:23 -03'00'

WILSON ALVES DE LIMA FILHO
OAB/MT 25.519





ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADO

255940

INSCRIÇÃO

WILSON ALVES DE LIMA FILHO

WILSON ALVES DE LIMA

JUREMA ARRUDA ALVES DE LIMA

VARZEA GRANDE-MT

18318010 - SSP/MT

COLEGIO DO ESTADO DO MATO GROSSO

NÃO DECLARADO

DATA DE ASSUNTAMENTO

22/11/1999

017.858.421-26

01 15/05/2018

ASSINADO POR: OLIVIA CAMPOS

ASSINADO POR: OLIVIA CAMPOS

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 04705290

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES



 **ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO
13.537

NOME
FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO

FILIAÇÃO
**AURO FONTES GAIVA
INDIA OARA ARAUJO GAIVA**

NATURALIDADE
CUIABÁ-MT

RG
1270826-7 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS
SIM

DATA DE NASCIMENTO
27/10/1982

CPF
956.786.351-34

VIA EXPEDIDO EM
02 29/08/2012


CLAUDIO STABILE RIBEIRO
PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 052455/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 5818/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 13537/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **09/12/2009**.

CERTIFICO que o **ADVOGADO FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO** figura como sócio (a) na sociedade **GAIVA E RONQUE 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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BR, c=BR, ou=AC VALD BRASIL v5, ou=Person Física A3, ou=AC VALD
BRASIL v5, ou=Videconferencia, ou=11567975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.14 12:27:15-04'00'
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES

SILVA:42796857115

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Data: 2024.10.14 12:41:37 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO** _____
Número de inscrição (OAB-MT): 13.537 _____
Endereço profissional: Av. Bosque da Saúde, 166, Bosque da Saúde, Cuiabá/MT
– CEP 78.050-070 _____
Cargo: Conselheiro _____
Nome da Chapa: NOVA OAB _____

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.

Cuiabá/MT, 09 de outubro de 2024.

FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO

OAB/MT 13.537

**FREDERICO LEONCIO
GAIVA
NETO:95676635134**

Assinatura eletrônica

Assinado digitalmente por FREDERICO LEONCIO GAIVA
NETO:95676635134
ND_C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=69287639000104,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1,
OU=(em branco), CN=FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO:95676635134
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 15:39:03-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO**_____

Número de inscrição (OAB-MT): 13.537_____

Inscrições suplementares: sem_____

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.

Cuiabá/MT, 09 de outubro de 2024.

FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO

OAB/MT 13.537

FREDERICO LEONCIO
GAIVA
NETO:95676635134
Assinatura eletrônica

Assinado digitalmente por FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO:95676635134
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=69287639000104, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO:95676635134
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 15:39:52-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: **FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO**_____

Número de inscrição (OAB-MT): 13.537_____

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 09 de outubro de 2024.

FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO

OAB/MT 13.537

**FREDERICO
LEONCIO GAIVA
NETO:95676635134**
Assinatura eletrônica

Assinado digitalmente por FREDERICO LEONCIO GAIVA
NETO:95676635134
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=65257638000104, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO:95676635134
Páridio: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 15:40:43-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira _____, nascido(a) em 27/10/1982 _____, no município de Cuiabá _____ estado de Mato Grosso _____, filho(a) de AURO FONTES GAIVA e INDIA OARA ARAUJO GAIVA _____, Estado civil casado _____, residente e domiciliado(a) à Av. Bosque da Saúde, 166, Bosque da Saúde, Cuiabá / MT – CEP nº 78.050-070 _____, portador(a) da cédula de identidade nº 1270826-7, expedida em 28/08/2012, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 956.766.351-34 _____ 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.

Cuiabá/MT, 09 de outubro de 2024 (Local, data)

FREDERICO
LEONCIO GAIVA
NETO:95676635134

Assinado digitalmente por FREDERICO LEONCIO GAIVA
NETO:95676635134
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=69287639000104, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO:95676635134
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 16:05:20-0400'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Assinatura do(a) declarante

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

09836724

USO OBRIGATÓRIO

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR



OBSERVAÇÕES



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

THIAGO CUNHA BRESCOVICI

FILIAÇÃO

PAULO ROBERTO BRESCOVICI
GRAZIELA CUNHA BRESCOVICI

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

RG

1398264-8 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO

DATA DE NASCIMENTO

02/06/1989

CPF

735.939.901-72

VIA

EXPEDIDO EM

01

12/07/2013

MAURICIO AUDE

INSCRIÇÃO:

17369



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Thiago Cunha Brescovici

Número de inscrição (OAB-MT): 17.369/O

Endereço profissional: Rua Franklin Cassiano da Silva, nº 01, Duque de Caxias,
Cuiabá-MT, CEP 78.158-720

Cargo: Conselheiro Estadual

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024.



Thiago Cunha Brescovici

OAB/MT 17.369/O

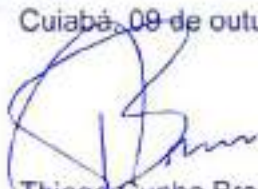
DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Thiago Cunha Brescovici _____

Número de inscrição (OAB-MT): 17.369/O _____

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024.


Thiago Cunha Brescovici

OAB/MT 17.369/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Thiago Cunha Brescovici _____

Número de inscrição (OAB-MT): 17.369/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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024.



Thiago Cunha Brescovici

OAB/MT 17.369/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Thiago Cunha Brescovici, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 02/06/1989, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de Graziela Cunha Brescovici e Paulo Roberto Brescovici, Estado civil casado residente e domiciliado(a) na Av. Senador Filinto Muller, nº 1301, apto 2901, Bairro Quilombo, Cuiabá-MT, CEP nº 78.043-409, portador(a) da cédula de identidade nº 1398264-8, expedida em 12/06/1999, órgão expedidor SSP-MT, CPF nº 734.939.901-72, 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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024



Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052210/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **THIAGO CUNHA BRESCOVICI** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 13372/E de 02/03/2011 a 19/02/2013; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 17369/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO THIAGO CUNHA BRESCOVICI** está com sua inscrição **ATIVA** desde **18/06/2013**.

CERTIFICO que **THIAGO CUNHA BRESCOVICI** figura como sócio na sociedade **BRESCOVICI 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 dez 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, a digitei e conferi.

Gisela Alves Cardoso, Presidente, a subscreve e dou fé.



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **JOÃO CARLOS BRITO REBELLO**, abaixo assinado, de nacionalidade **brasileira**, nascido(a) em **14/09/1971**, no município de **Cuiabá**, estado **Mato Grosso**, filho(a) de **Eliezer Valladares Rebello** e **Maria Helena Brito Rebello**, Estado civil **Casado**, residente e domiciliado(a) à **Rua Alameda Louro Branco, Quadra 08, Lote 23, Condomínio Florais dos Lagos, Bairro Ribeirão do Lipa, Cuiabá-MT, CEP: 78049-520**, portador(a) da cédula de identidade nº. 6.024-A, expedida em **31/01/2017**, órgão expedidor **OAB-MT**, CPF nº **544.891.301-63**, 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.

Cuiabá-MT, 14 de Outubro de 2024.

JOAO CARLOS BRITO
REBELLO:544891301
63

Assinado de forma digital
por JOAO CARLOS BRITO
REBELLO:54489130163
Dados: 2024.10.14
10:11:05 -04'00'

JOÃO CARLOS BRITO REBELLO
OAB/MT 6.024-A

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: JOÃO CARLOS BRITO REBELLO.

Número de inscrição (OAB-MT): 6.024-A.

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.

Cuiabá-MT, 14 de Outubro de 2024.

JOAO CARLOS BRITO
REBELLO:544891301
63

Assinado de forma digital
por JOAO CARLOS BRITO
REBELLO:54489130163
Dados: 2024.10.14
10:12:59 -04'00'

JOÃO CARLOS BRITO REBELLO
OAB/MT 6.024-A

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: JOÃO CARLOS BRITO REBELLO.

Número de inscrição (OAB-MT): 6.024-A.

Endereço profissional: Av. Historiador Rubens de Mendonça, Ed. Centro Empresarial Cuiabá, n.º 2000, Sala 605/606, 6º andar, Bairro Jardim Aclimação, Cuiabá-MT, CEP: 78.050-000.

Cargo: Conselheiro.

Nome da Chapa: NOVA OAB.

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.

Cuiabá-MT, 14 de Outubro de 2024.

JOAO CARLOS
BRITO

REBELLO:54489130
163

JOÃO CARLOS BRITO REBELLO
OAB/MT 6.024-A

Assinado de forma digital
por JOAO CARLOS BRITO
REBELLO:54489130163
Dados: 2024.10.14
10:14:15 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: JOÃO CARLOS BRITO REBELLO.
Número de inscrição (OAB-MT): 6.024-A.

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá-MT, 14 de Outubro de 2024.

JOAO CARLOS
BRITO
REBELLO:544891
30163
JOÃO CARLOS BRITO REBELLO
OAB/MT 6.024-A

Assinado de forma digital
por JOAO CARLOS BRITO
REBELLO:54489130163
Dados: 2024.10.14
10:15:08 -04'00'



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052934/2024

CERTIFICO que **JOAO CARLOS BRITO REBELLO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 1.979, em 29/12/1997, na seccional do Acre.

CERTIFICO que **JOAO CARLOS BRITO REBELLO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 6024/A.

CERTIFICO, que a **ADVOGADO JOAO CARLOS BRITO REBELLO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 20/03/2000.

CERTIFICO que **JOAO CARLOS BRITO REBELLO** figura como sócio na sociedade **NEVES & REBELLO ADVOGADOS**.

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 dezesseis 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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=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: 2024.10.16 15:26:36-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.2

ADRIANA PAULA TANSSINI RODRIGUES SILVA

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI RODRIGUES SILVA
Dados: 2024.10.16 17:16:51 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.



Documento Principal

Verso - 25/02/2020





Documento Principal

Anverso - 25/02/2020



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO
12069/O



NOME
ALVARO DA CUNHA NETO

FILIAÇÃO
PAULO DA CUNHA
MARINETE ARAUJO CARVALHO DA CUNHA

NATURALIDADE
CUIABA - MT

RG
11387785 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO
07/11/1980

CPF
711.252.721-04

EXPEDIDO EM
25/02/2020



LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE





Documento Principal

QR Code - 25/02/2020

Utilize o QRCode abaixo para validar
as informações do documento.





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052680/2024

CERTIFICO que **ALVARO DA CUNHA NETO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 12069/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO ALVARO DA CUNHA NETO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **23/04/2008**.

CERTIFICO que **ALVARO DA CUNHA NETO** figura como sócio na sociedade **SGUAREZI, RIGHI & CUNHA 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 quinze 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, a digitei e conferi.

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato:

Alvaro da Cunha Neto

Número de inscrição (OAB-MT):

12.069

Endereço profissional:

Av. Dr. Helio Ribeiro 525
Pala 1309

Cargo:

Conselho estadual Titular

Nome da Chapa:

NOVAOAB

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.

(Local e data)

Cuiabá, 14 de outubro de 2024

Nome

Alvaro da Cunha Neto

Número da OAB/MT

12.069

Assinatura



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA

Nome do candidato: Alvaro da Cunha Neto
Número de inscrição (OAB-MT): 12069

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.

(Local e data) Brasília 14 de outubro de 2024

Nome Alvaro da Cunha Neto
Número da OAB/MT 12069

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: alvaro da lima Neto
Número de inscrição (OAB-MT): 12069
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.

(Local e data) Cuiabá 14 de outubro de 2024

Nome por extenso alvaro da lima Neto
Número da OAB/MT 12.069

Assinatura



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Alvaro da Cunha Neto,
abaixo assinado, de nacionalidade brasileiro, nascido(a) em
07.11.1980, no município de Luanda estado MT
filho(a) de Paulo da Cunha e Marinela A. C. da Cunha
Estado civil Casado, residente e domiciliado(a) à Av. Antárctica
488 CEP nº__, portador(a) da cédula de identidade nº__, expedida em
1 / 1 / __, órgão expedidor __, CPF nº 711.252.701-04 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) / () pardo(a).
Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Luanda, 14 de outubro de 2024
(Local, data)


Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052780/2024

CERTIFICO que **JOSE ANTONIO DUARTE ALVARES**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 3432/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO JOSE ANTONIO DUARTE ALVARES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 23/02/1987.

CERTIFICO que **JOSE ANTONIO DUARTE ALVARES** figura como sócio na sociedade **ALVARES & MOURA 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 quinze 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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Pessoa Física
A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=
11587975000384, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
P Date: 2024.10.16 10:52:11 -0400'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 20:53:17 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: JOSÉ ANTONIO DUARTE ALVARES

Número de inscrição (OAB-MT): 3.432/O

Endereço profissional: Rua Comandante Costa 57, Centro Norte, Cuiabá-MT

Cargo: Conselheiro Estadual Titular

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá-MT., 08 de outubro de 2024

Nome José Antonio Duarte Alvares

Número da OAB/MT 3.432/O

Assinatura



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: JOSÉ ANTONIO DUARTE ALVARES
Número de inscrição (OAB-MT): 3.432/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá-MT., 08 de outubro de 2024

Nome José Antonio Duarte Alvares

Número da OAB/MT 3.432/O

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: JOSÉ ANTONIO DUARTE ALVARES

Número de inscrição (OAB-MT): 3.432/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.

Cuiabá-MT., 08 de outubro de 2024

Nome por extenso José Antonio Duarte Alvares

Número da OAB-MT 3.432/O

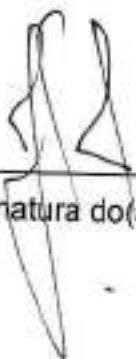
Assinatura



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, JOSÉ ANTONIO DUARTE ALVARES, abaixo assinado, de nacionalidade, brasileira, nascido(a) 17/10/1962 no município de Santos-SP filho(a) de Felix Alvares e Marlenne Maria da Conceição Duarte Alvares, casado, residente e domiciliado(a) à Rua Padre Antonio Vieira, 105, Santa Cruz, Cuiabá-MT., CEP nº 78.068-194, portador(a) da cédula de identidade nº 11.271.686 SSP/SP, CPF nº 043.454.248-28, 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.

Cuiabá-MT., 08 de outubro de 2024



Assinatura do(a) declarante





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

MARCO ANTONIO GALERA MARI

FILIAÇÃO

MAURO PAULO GALERA MARI
MARIA DOMINGAS DE MORAES

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

RG

18342426 - SSPMT

DATA DE NASCIMENTO

11/08/1988

CPF

020.997.781-75

VIA EXPEDIDO EM

02 25/02/2021

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO

15803/0



13

13

13

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

09249156

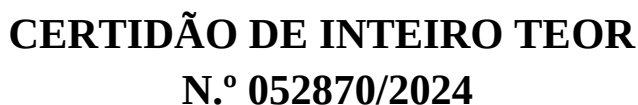




ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES





Proc. 11.0000.2024.023114-9 - ID#9198183 - Página 84 de 961.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: MARCO ANTONIO GALERA MARI

Número de inscrição (OAB-MT): 15803/O

Endereço profissional: Rua das Palmeiras, Nº 300, Bairro: Baú – CEP: 78008-050

Cargo: Conselheiro Estadual Titular

Nome da Chapa: Uma Nova OAB - Pedro Paulo

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

MARCO ANTONIO

GALERA

MARI:02099778175

Assinado de forma digital por

MARCO ANTONIO GALERA

MARI:02099778175

Dados: 2024.10.14 17:34:33 -04'00'

MARCO ANTONIO GALERA MARI

OAB/MT: 15803/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: MARCO ANTONIO GALERA MARI

Número de inscrição (OAB-MT): 15803/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

MARCO ANTONIO
GALERA
MARI:02099778175

Assinado de forma digital por
MARCO ANTONIO GALERA
MARI:02099778175
Dados: 2024.10.14 17:34:53 -04'00'

MARCO ANTONIO GALERA MARI
OAB/MT: 15803/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: MARCO ANTONIO GALERA MARI

Número de inscrição (OAB-MT): 15803/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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

MARCO ANTONIO
GALERA
MARI:02099778175

Assinado de forma digital por
MARCO ANTONIO GALERA
MARI:02099778175
Dados: 2024.10.14 17:35:14 -04'00'

MARCO ANTONIO GALERA MARI
OAB/MT: 15803/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Marco Antonio Galera Mari, abaixo assinado, de nacionalidade Brasileira, nascido(a) em 11/ 08/1988, no município de Cuiabá, estado MT, filho(a) de Mauro Paulo Galera Mari e Maria Domingas De Moraes, casado, residente e domiciliado(a) à Rua Estevão de Mendonça, 1789, Quilombo, CEP nº 78.043-405, portador(a) da cédula de identidade nº 1834242-6, expedida em 22/02/2021, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 020.997.781-75, 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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

MARCO ANTONIO
GALERA
MARI:02099778175

Assinado de forma digital por
MARCO ANTONIO GALERA
MARI:02099778175
Dados: 2024.10.14 17:35:35 -04'00'

MARCO ANTONIO GALERA MARI
OAB/MT: 15803/O



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

LEONARDO VIEIRA DE SOUZA

FILIAÇÃO

EDJAIR SOARES DE SOUZA

RINEIDE VIEIRA DE SOUZA

NATURALIDADE

SALVADOR-BA

RG

7649807 - SDS/PE

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

SIM

DATA DE NASCIMENTO

07/09/1987

CPF

071.681.664-41

VIA EXPEDIDO EM

01 18/09/2013


MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE



USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

09348148



ASSINATURA DO PORTADOR

Leonardo Lima de Souza



OBSERVAÇÕES

ART. 29, L. 8906/94



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Leonardo Vieira de Souza

Número de inscrição (OAB-MT): 17522-O MT

Endereço profissional: Av. República do Líbano, 2258 - Despraiado, Cuiabá - MT, 78048-196

Cargo: Conselheiro Estadual

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá – MT, 11/10/2024

LEONARDO
VIEIRA DE
SOUZA
Leonardo Vieira de Souza
17522-O MT

Assinado de forma
digital por LEONARDO
VIEIRA DE SOUZA
Dados: 2024.10.11
14:03:36 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Leonardo Vieira de Souza

Número de inscrição (OAB-MT): 17522-O MT

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.

Cuiabá – MT, 11/10/2024

LEONARDO

VIEIRA DE SOUZA

Leonardo Vieira de Souza
17522-O MT

Assinado de forma digital por
LEONARDO VIEIRA DE SOUZA
Dados: 2024.10.11 14:04:25
-04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: Leonardo Vieira de Souza

Número de inscrição (OAB-MT): 17522-O MT

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá – MT, 11/10/2024

LEONARDO
VIEIRA DE
SOUZA
Leonardo Vieira de Souza
17522-O MT

Assinado de forma
digital por LEONARDO
VIEIRA DE SOUZA
Dados: 2024.10.11
14:04:58 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Leonardo Vieira de Souza, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 07/09/1987, no município de Salvador, estado Bahia filho(a) de Edjair Soares de Souza e Rineide Vieira de Souza, estado civil divorciado, residente e domiciliado(a) à Av. Mario Palma, 125 - Jardim Mariana, Cuiabá - MT, 78048-000, portador(a) da cédula de identidade nº 7649807, expedida em 23/08/2004 órgão expedidor SDS/PE, CPF nº 071.681.664-41 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)/(X) preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá – MT, 11/10/2024

LEONARDO
VIEIRA DE
SOUZA
Leonardo Vieira de Souza
17522-O MT

Assinado de forma digital
por LEONARDO VIEIRA
DE SOUZA
Dados: 2024.10.11
14:05:21 -04'00'



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052514/2024

CERTIFICO que, **LEONARDO VIEIRA DE SOUZA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 17522/O.

CERTIFICO que, o **ADVOGADO LEONARDO VIEIRA DE SOUZA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 04/09/2013.

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=GEZ, o=OAB Mato Grosso, ou=AC VALID BRASIL, vs, ou=Videconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 17:54:02 -04'00'
Full PDF 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 18:40:30 -04'00'

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

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 06548624

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

 **ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
RICARDO MORAES DE OLIVEIRA
FILIAÇÃO
**JOSE AUGUSTO DE OLIVEIRA
ODORICA MORAES DE OLIVEIRA**

INSCRIÇÃO
12913/O

NATURALIDADE
CUIABÁ - MT
RG
10863486 - SJ/MT

DATA DE NASCIMENTO
05/04/1980
CPF
901.270.481-20
EXPEDIDO EM
20/10/2020


LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Ricardo Moraes de Oliveira

Número de inscrição (OAB-MT): 12.913

Endereço profissional: Av. Miguel Sutil, 8388, Ed. Avant Garde, sala 1201/1206,
Santa Rosa, Cuiabá/MT, CEP 78.040-365

Cargo: Conselheiro Seccional

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá(MT), 14 de outubro de 2024

**RICARDO
MORAES DE
OLIVEIRA**

Assinado de forma
digital por RICARDO
MORAES DE OLIVEIRA
Dados: 2024.10.14
14:14:42 -04'00'

Ricardo Moraes de Oliveira

OAB/MT 12.913

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA

Nome do candidato: Ricardo Moraes de Oliveira

Número de inscrição (OAB-MT): 12.913

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá(MT), 14 de outubro de 2024

RICARDO
MORAES DE
OLIVEIRA

Assinado de forma
digital por RICARDO
MORAES DE OLIVEIRA
Dados: 2024.10.14
14:15:03 -04'00'

Ricardo Moraes de Oliveira

OAB/MT 12.913

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Ricardo Moraes de Oliveira

Número de inscrição (OAB-MT): 12.913

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.

Cuiabá(MT), 14 de outubro de 2024

**RICARDO
MORAES DE
OLIVEIRA**

Assinado de forma
digital por RICARDO
MORAES DE OLIVEIRA
Dados: 2024.10.14
14:15:16 -04'00'

Ricardo Moraes de Oliveira

OAB/MT 12.913

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Ricardo Moraes de Oliveira**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 05/04/1980, no município de Cuiabá estado de Mato Grosso, filho(a) de José Augusto de Oliveira e Odorica Moraes de Oliveira, Estado civil Divorciado, residente e domiciliado(a) à Rua Patos de Minas, 266, Residencial Jardim Olívia, apto 202, Jardim Mariana CEP 78.040-660, portador(a) da cédula de identidade nº 1086348-6, expedida em 09/12/2016, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 901.270.481-20, 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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024

**RICARDO
MORAES DE
OLIVEIRA**

Assinado de forma
digital por RICARDO
MORAES DE OLIVEIRA
Dados: 2024.10.14
14:15:28 -04'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052518/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **RICARDO MORAES DE OLIVEIRA** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 8893/E de 12/04/2007 a 29/04/2009; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 12913/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO RICARDO MORAES DE OLIVEIRA** está com sua inscrição ATIVA desde 30/04/2009.

CERTIFICO que o **ADVOGADO RICARDO MORAES DE OLIVEIRA** figura como sócio na sociedade **RICARDO OLIVEIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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=ICP-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 18:06:41 -04'00'
Foxit PDF 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 18:47:33 -04'00'

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



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052704/2024

CERTIFICO que **THYAGO RIBEIRO DA ROCHA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 24296/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADO THYAGO RIBEIRO DA ROCHA** está com sua inscrição **ATIVA** desde **13/11/2017**.

CERTIFICO que **THYAGO RIBEIRO DA ROCHA** figura como sócio de serviço na sociedade **GOULART & RIBEIRO DA ROCHA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**.

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 quinze 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**

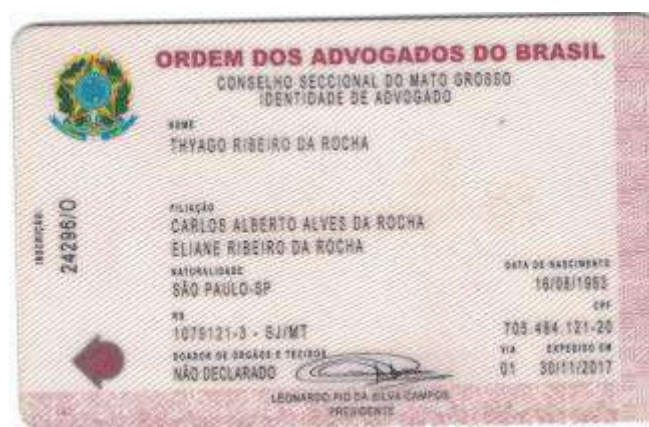
Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=OAB-MT, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.16 11:08:00-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 21:05:30 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Thiago Ribeiro da Rocha

Número de inscrição (OAB-MT): 24.296

Endereço profissional: Av. Dr. Hélio Ribeiro, n. 487 – Ed. Concorde, sala 701 –
Paiguás, Cuiabá/MT, CEP: 78048-250

Cargo: Conselheiro

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

Thyago Ribeiro da Rocha

OAB/MT 24.296

THYAGO RIBEIRO DA
ROCHA:7054841212
0

Assinado de forma digital por
THYAGO RIBEIRO DA
ROCHA:70548412120
Dados: 2024.10.14 17:12:59
-04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: Thyago Ribeiro da Rocha

Número de inscrição (OAB-MT): 24.296

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

Thyago Ribeiro da Rocha

OAB/MT 24.296

THYAGO RIBEIRO DA
ROCHA:7054841212
0

Assinado de forma digital por
THYAGO RIBEIRO DA
ROCHA:70548412120
Dados: 2024.10.14 17:13:47
-04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Thyago Ribeiro da Rocha

Número de inscrição (OAB-MT): 24.296

Inscrições suplementares: Não

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

Thyago Ribeiro da Rocha

OAB/MT 24.296

THYAGO RIBEIRO DA
ROCHA:7054841212
0

Assinado de forma digital
por THYAGO RIBEIRO DA
ROCHA:70548412120
Dados: 2024.10.14 17:14:35
-04'00'

Assinatura do(a) declarante

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

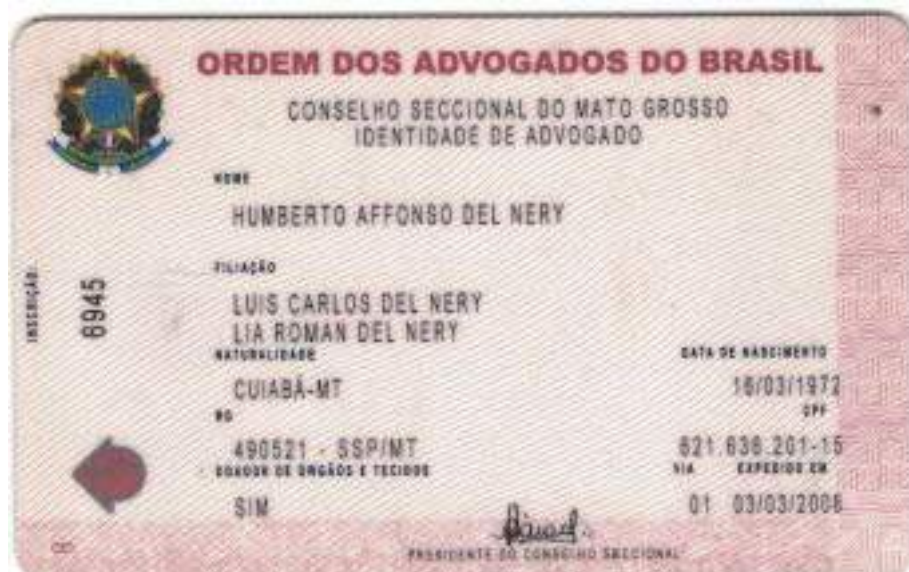
Eu, Thyago Ribeiro da Rocha, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 16/08/1983, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de Eliane Ribeiro da Rocha e Carlos Alberto Alves da Rocha, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua Amendoas, N. 25, Bairro Ribeirão do Lipa, Condomínio Villa Jardim, em Cuiabá/MT, CEP nº 78042-860, portador(a) da cédula de identidade nº 1079121-3, expedida em 08/06/1994, órgão expedidor SJ/Mt, CPF nº 705.484.121-20 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)/(☐) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024

THYAGO RIBEIRO DA
ROCHA:7054841212
0

Assinado de forma digital
por THYAGO RIBEIRO DA
ROCHA:70548412120
Dados: 2024.10.14
17:14:58 -04'00'

Assinatura do(a) declarante





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052494/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **HUMBERTO AFFONSO DEL NERY** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 2367/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 6945/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO HUMBERTO AFFONSO DEL NERY** está com sua inscrição **ATIVA** desde **23/08/2001**.

CERTIFICO que o **ADVOGADO HUMBERTO AFFONSO DEL NERY** figura como sócio (a) na sociedade **DEL NERY 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**

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL, VS, OU=Videconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
(Reason: I am the author of this document)
Location:
Date: 2024.10.14 13:59:43-04'00'
Fossil PDF 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 16:44:43 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **HUMBERTO AFFONSO DEL NERY**

Número de inscrição (OAB-MT): **6.945-O**

Endereço profissional: **Av. Beira Rio, n.º 3.850, bairro São Matheus, Cuiabá/MT**

Cargo: **CONSELHEIRO**

Nome da Chapa: **NOVA OAB**

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.

Cuiabá, 11 de outubro de 2.024.

HUMBERTO
AFFONSO DEL
NERY

Assinado de forma digital
por HUMBERTO AFFONSO
DEL NERY
Dados: 2024.10.11 13:42:18
-04'00'

Humberto Affonso Del Nery

OAB/MT – 6.945

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: **HUMBERTO AFFONSO DEL NERY**

Número de inscrição (OAB-MT): **6.945-O**

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 11 de outubro de 2.024.

HUMBERTO
AFFONSO DEL
NERY

Assinado de forma digital por
HUMBERTO AFFONSO DEL NERY
Dados: 2024.10.11 13:42:37 -04'00'

Humberto Affonso Del Nery
OAB/MT – 6.945

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **HUMBERTO AFFONSO DEL NERY**

Número de inscrição (OAB-MT): **6.945-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.

Cuiabá, 11 de outubro de 2.024.

HUMBERTO
AFFONSO DEL
NERY

Humberto Affonso Del Nery

OAB/MT – 6.945

Assinado de forma digital por
HUMBERTO AFFONSO DEL
NERY
Dados: 2024.10.11 13:42:51
-04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **HUMBERTO AFFONSO DEL NERY**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 16/03/1972, no município Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de Luis Carlos Del Nery e Lia Román Del Nery, casado, residente e domiciliado(a) à Av. Bosque da Saúde, n.º 355, bairro Bosque da Saúde, Ed. Salvador Dali, Apto. 1.602, Cuiabá/MT, CEP nº 78.050-070, portador(a) da cédula de identidade nº expedida em 03/05/2024, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 621.636.201-15, 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)/(X) preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá, 11 de outubro de 2.024.

/

HUMBERTO
AFFONSO DEL
NERY

Assinado de forma digital
por HUMBERTO AFFONSO
DEL NERY
Dados: 2024.10.11
13:43:05 -04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: JUNIOR SERGIO MARIN

Número de inscrição (OAB-MT): 6.295 O

Endereço profissional: RUA ALOEDIL DA SILVA SAMPAIO, 2304, JARDIM RONDÔNIA, CEP 78730504. CPF 16982553817- RONDONOPOLIS

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL TITULAR

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

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

JUNIOR SERGIO MARIN:16982553817
53817
JUNIOR SERGIO MARIN
OAB/MT: 6295

Assinado de forma digital
por JUNIOR SERGIO
MARIN:16982553817
Dados: 2024.10.10
09:09:57 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

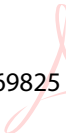
Nome do candidato: JUNIOR SERGIO MARIN

Número de inscrição (OAB-MT): 6295 O

Endereço profissional: RUA ALOEDIL DA SILVA SAMPAIO, 2304, JARDIM RONDÔNIA, CEP 78730504. CPF 16982553817- RONDONOPOLIS

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

JUNIOR		Assinado de forma
SERGIO		digital por JUNIOR
MARIN:169825		SERGIO
53817		MARIN:16982553817
		Dados: 2024.10.10
		09:10:18 -04'00'
JUNIOR SERGIO MARIN		
OAB/MT: 6295		

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: JUNIOR SERGIO MARIN

Número de inscrição (OAB-MT): 6295 O

Endereço profissional: RUA ALOEDIL DA SILVA SAMPAIO, 2304, JARDIM RONDÔNIA, CEP 78730504. CPF 16982553817- RONDONOPOLIS

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

JUNIOR
SERGIO
MARIN:16982
553817

Assinado de forma
digital por JUNIOR
SERGIO
MARIN:16982553817
Dados: 2024.10.10
09:10:34 -04'00'

JUNIOR SERGIO MARIN
OAB/MT: 6295

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Nome do candidato: JUNIOR SERGIO MARIN

Número de inscrição (OAB-MT): 6295 O

Endereço profissional: RUA ALOEDIL DA SILVA SAMPAIO, 2304, JARDIM RONDÔNIA, CEP 78730504. CPF 16982553817- RONDONOPOLIS

Eu, JUNIOR SERGIO MARIN, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 10/11/1972, no município de Rondonópolis, estado Mato Grosso, filho(a) de Sergio Marin e Angelina Nabarro Marin, Estado civil Casado, residente e domiciliado(a) à AVENIDA RUA ALOEDIL DA SILVA SAMPAIO, 2304, JARDIM RONDÔNIA, CEP 78730504 - RONDONOPOLIS, Portador(a) da cédula de identidade nº 16982553817, expedida em 21/03/2001 órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 16982553817 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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024
(Local, data)

JUNIOR SERGIO MARIN:16982553817
53817

Assinado de forma digital
por JUNIOR SERGIO
MARIN:16982553817
Dados: 2024.10.10
09:10:49 -04'00'

Assinatura do(a) declarante
JUNIOR SERGIO MARIN
OAB/MT: 6295



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052521/2024

CERTIFICO que, **JUNIOR SERGIO MARIN**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 6295/O.

CERTIFICO que, o **ADVOGADO JUNIOR SERGIO MARIN** está com sua inscrição **ATIVA** desde 26/05/2000.

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=ICP-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 18:11:57-04'00'
Fossil PDF 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 18:38:48 -04'00'

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

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03688790



ASSINATURA DO PORTADOR

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. A.', written over a dashed line.



OBSERVAÇÕES



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

JUNIOR SÉRGIO MARIN

FILIAÇÃO

SÉRGIO MARIN
ANGELINA NABARRO MARIN

NATURALIDADE

GASTÃO VIDIGAL-SP

RG

229057639 - SSP-SP

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

SIM

DATA DE NASCIMENTO

10/11/1972

CPF

169.825.538-17

VIA EXPEDIDO EM

01 21/07/2008

Francisco Anis Faia

FRANCISCO ANIS FAIA
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

6.295



6

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

13109025



Assinatura do Portador

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be the name of the cardholder.

0000000000000000



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

ADVOGADO

ANTONIO FREITAS REGO

PROCURADOR

DENICIO QUIRINO REGO

EVA LUCIA FREITAS REGO

NACIONALIDADE

BARRA DO GARÇAS-MT

RG

24801720 - SSP/MT

EXPIRAÇÃO DO REGISTRO 1.10.2020

DATA DE EXPIRAÇÃO

04/07/2024

CPF

018.428.801-84

ASS. EXERCÍCIO 10

REGISTRO
2161710



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052240/2024

CERTIFICO que **AYRTON FREITAS REGO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 21817/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO AYRTON FREITAS REGO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 04/05/2016.

CERTIFICO que o **ADVOGADO AYRTON FREITAS REGO** figura como sócio na sociedade **SANCHES LOPES, SALES & 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 dez 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=ICP-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: 2024.10.10 16:57:14-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:00:13 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **AYRTON FREITAS REGO**

Número de inscrição (OAB-MT): **21.817-O**

Endereço profissional: **RUA BENEDITO PEREIRA DE OLIVEIRA, Nº 233-W,
CENTRO, TANGARÁ DA SERRA/MT, CEP 78.300-102**

Cargo: **CONSELHEIRO ESTADUAL**

Nome da Chapa: **NOVA OAB**

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.

Tangará da Serra/MT, 11 de outubro de 2024.

AYRTON FREITAS Digitally signed by AYRTON
FREITAS
REGO:018469861 REGO:01846986184
84 Date: 2024.10.11 17:55:24
-04'00'

AYRTON FREITAS REGO
OAB/MT 21.817-O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: **AYRTON FREITAS REGO**

Número de inscrição (OAB-MT): **21.817-O**

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Tangará da Serra/MT, 11 de outubro de 2024.

AYRTON FREITAS
REGO:01846986
184

Digitally signed by
AYRTON FREITAS
REGO:01846986184
Date: 2024.10.11 17:59:16
-04'00'

AYRTON FREITAS REGO
OAB/MT 21.817-O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **AYRTON FREITAS REGO**

Número de inscrição (OAB-MT): **21.817-O**

Inscrições suplementares: **NÃO SE APLICA**

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.

Tangará da Serra/MT, 11 de outubro de 2024.

AYRTON FREITAS
REGO:018469861
84

Digitally signed by AYRTON
FREITAS REGO:01846986184
Date: 2024.10.11 17:56:04
-04'00'

AYRTON FREITAS REGO
OAB/MT 21.817-O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **AYRTON FREITAS REGO**, abaixo assinado, de nacionalidade **BRASILEIRA**, nascido(a) em **04/07/1994** no município de **BARRA DO GARÇAS**, estado **MATO GROSSO**, filho(a) de **DENICIO QUIRINO REGO** e **EVA LUCIA FREITAS REGO** Estado civil **SOLTEIRO**, residente e domiciliado(a) à **RUA BENEDITO PEREIRA DE OLIVEIRA, 577-N, CENTRO, ED. BERDINE, APTO 104, NO MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA/MT**, CEP nº **78.300-102**, portador(a) da cédula de identidade nº **2480172-0**, expedida em **18/05/2010**, órgão expedidor **SSP/MT**, CPF nº **018.469.861-84** 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.

TANGARÁ DA SERRA/MT, 8 de OUTUBRO de 2024

AYRTON FREITAS Digitally signed by
REGO:018469861 **AYRTON FREITAS**
84 **REGO:01846986184**
Date: 2024.10.11 17:56:30
-04'00'

AYRTON FREITAS REGO
OAB/MT 21.817-O





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052266/2024

CERTIFICO que **JULIANO MARQUES RIBEIRO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 8973/B.

CERTIFICO, que **ADVOGADO JULIANO MARQUES RIBEIRO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **10/12/2004**.

CERTIFICO que **JULIANO MARQUES RIBEIRO** figura como sócio na sociedade **MARQUES E RIBEIRO 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 dez 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=Hósteisconferência, OU=11557975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.10 18:07:04-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI

RODRIGUES SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA PAULA
TANSSINI RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:17:34 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.



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#9119978

Certidão de inteiro teor - pags. 1-1



Documento assinado eletronicamente por **KARINA DE LARA REIS**, em 11/10/2024, às 14:47. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9119-978D-22**.

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Juliano Marques Ribeiro, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 27/12/1979, no município de São José do Rio Preto, estado São Paulo, filho(a) de Ezequiel Augusto Ribeiro e Sidnei Marques Ribeiro, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua dos Operários, CEP: 78210-190, nº 973, portador(a) da cédula de identidade nº 305233336, expedida em 27/11/1993, órgão expedidor SSP/SP, CPF nº 272.076.858-82 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.

Cáceres/MT, 09 de outubro de 2024.

**JULIANO MARQUES
RIBEIRO:27207685882**

Assinado digitalmente por JULIANO MARQUES RIBEIRO:27207685882
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=26182271000107, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=JULIANO MARQUES RIBEIRO:27207685882
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 16:55:47-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Juliano Marques Ribeiro

Número de inscrição (OAB-MT): 8973B

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.

Cáceres/MT, 09 de outubro de 2024.

Juliano Marques Ribeiro

8973B da OAB/MT

JULIANO MARQUES
RIBEIRO:2720768588
2

Assinado digitalmente por JULIANO MARQUES
RIBEIRO:2720768588
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=26182271000107, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=JULIANO MARQUES RIBEIRO:2720768588
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 16:56:29-0400
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Juliano Marques Ribeiro

Número de inscrição (OAB-MT): 8973B

Endereço profissional: Avenida São João, nº 214, Cavallhada II

Cargo: Conselheiro Estadual - Titular

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cáceres/MT, 11 de outubro de 2024.

Juliano Marques Ribeiro

8973B da OAB/MT

JULIANO MARQUES
RIBEIRO:27207685882

Assinado digitalmente por JULIANO MARQUES RIBEIRO:27207685882
ND: C=BR, OU=CP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=2610271000107, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=JULIANO MARQUES RIBEIRO:27207685882
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.14 16:40:56-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: Juliano Marques Ribeiro

Número de inscrição (OAB-MT): 8973B

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cáceres/MT, 09 de outubro de 2024.

Juliano Marques Ribeiro

8973B da OAB/MT

JULIANO MARQUES
RIBEIRO:27207685882

Assinado digitalmente por JULIANO MARQUES RIBEIRO:27207685882
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=26162271000107, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=JULIANO MARQUES RIBEIRO:27207685882
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 17:08:23-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

Assinatura



Documento Principal

Verso - 17/08/2020





Documento Principal

Anverso - 17/08/2020

	
ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL	
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO	
IDENTIDADE DE ADVOGADO	
NOME	HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO
FILIAÇÃO	LUIZ DOMINGOS DE AQUINO IVONE MARCELINO GARCIA DE AQUINO
NATURALIDADE	GOIOERÉ - PR
RG	11219041 - SSP/MT
DATA DE NASCIMENTO	16/06/1979
CPF	859.217.421-04
EXPEDIDO EM	17/08/2020
	
LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS PRESIDENTE	



Documento Principal

QR Code - 17/08/2020

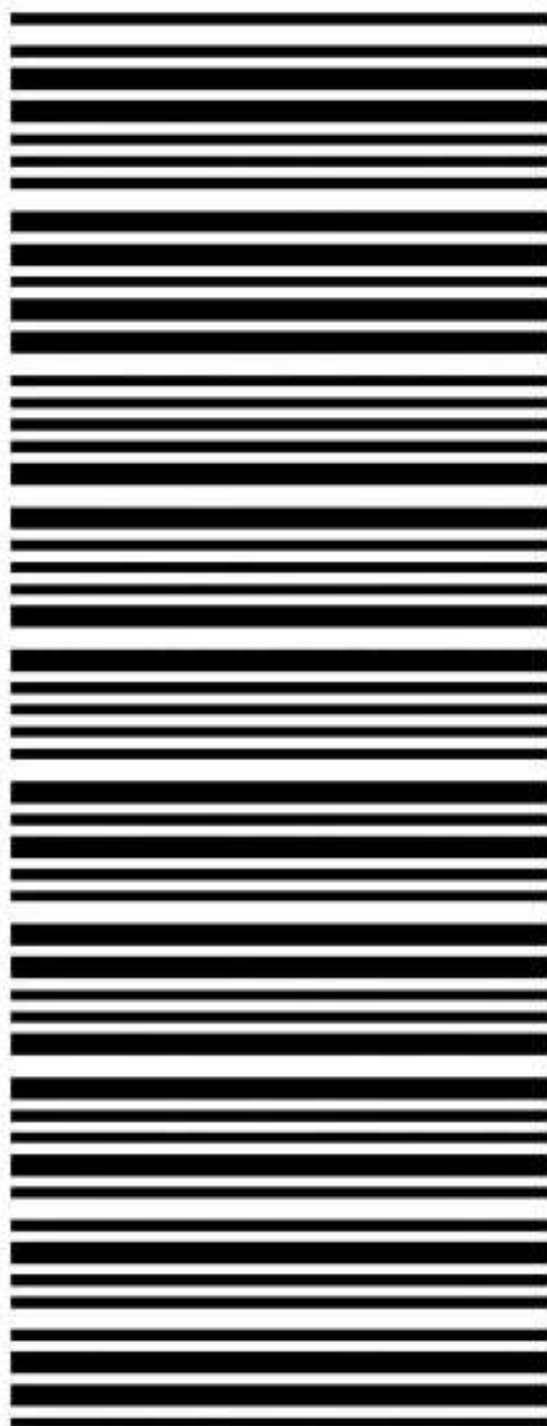
Utilize o QRCode abaixo para validar
as informações do documento.





Documento Principal

Código de Barras - 17/08/2020



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 16/06/1979 no município de Goioerê, estado do Paraná, filho(a) de Luiz Domingos Aquino e Ivone Marcelino Garcia de Aquino, Estado civil Casado, residente e domiciliado(a) na Av. Mato Grosso, 870-S, Alvorada, Lucas do Rio Verde-MT, CEP 78.455-000, portador(a) da cédula de identidade nº 1121904-1, expedida em 03/03/1995, órgão expedidor SJ-MT, CPF nº 859.421-04, 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. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Lucas do Rio Verde, 10 de outubro de 2024.

Nome HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO

Número da OAB/MT - 7.691

**HUGO LEONARDO
GARCIA DE AQUINO**

Assinado de forma digital por HUGO
LEONARDO GARCIA DE AQUINO
Dados: 2024.10.10 17:13:19 -04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO

Número de inscrição (OAB-MT): 7.691

Endereço profissional: Av Mato Grosso, 870-S, Alvorada, Lucas do Rio Verde-MT
CEP 78.466-000

Cargo:

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Lucas do Rio Verde, 10 de outubro de 2024.

Nome HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO

Número da OAB/MT - 7.691

Assinatura

**HUGO LEONARDO
GARCIA DE
AQUINO**

Assinado de forma digital por
HUGO LEONARDO GARCIA DE
AQUINO

Dados: 2024.10.10 17:12:49
-04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO

Número de inscrição (OAB-MT): 7.691

Inscrições suplementares: não possui

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.

Lucas do Rio Verde, 10 de outubro de 2024.

Nome HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO

Número da OAB/MT - 7.691

Assinatura

**HUGO LEONARDO
GARCIA DE AQUINO**

Assinado de forma digital por
HUGO LEONARDO GARCIA DE
AQUINO

Dados: 2024.10.10 17:12:27
-04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO

Número de inscrição (OAB-MT): 7.691

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Lucas do Rio Verde, 10 de outubro de 2024.

Nome HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO

Número da OAB/MT - 7.691

Assinatura

**HUGO LEONARDO
GARCIA DE
AQUINO**

Assinado de forma digital
por HUGO LEONARDO
GARCIA DE AQUINO
Dados: 2024.10.10
17:11:58 -04'00'



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052781/2024

CERTIFICO que **HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 7691/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 20/03/2003.

CERTIFICO que o **ADVOGADO HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO** figura como sócio na sociedade **GARCIA AQUINO E PICCINI - 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 quinze 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, 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: 2024.10.15 15:50:30-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 16:43:42 -04'00'

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



 **ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA

FUNÇÃO
JOSE CARLOS MOREIRA
MIRIAN ALVES MOREIRA

RESIDÊNCIA
COLIDER-MT

RG
2257048-2 - SEJUSP/MT

DATA DE CADASTRO
09/05/1987

CPF
044.888.281-09

DT. EXPIRAÇÃO EM
01/22/9872828


SEGNARDO DO CARLOS CAMPOS
PROCURADOR

2073910



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052468/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 20654/E de 27/03/2018 a 31/12/2019; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 28739/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde **19/08/2020**.

CERTIFICO que **CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA** figura como sócio na sociedade **ALVES MOREIRA & MARQUES ADVOCACIA**.

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 VALIO BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALIO
BRASIL v5, ou=Videoconferencia, ou=11587975000384, cn=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 14:25:08-04'00'
Font: PDF 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 16:39:07 -04'00'

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

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 09/05/1997 no município de Colíder, Estado de Mato Grosso, filho de Mirian Alves Moreira e José Carlos Moreira, casado, residente e domiciliado na Rua Apucarana, 89, Setor Norte, Jardim Maringá, Colíder-MT – 78.500-000, portador da cédula de identidade nº 2357048-2, expedida em 09/04/2020, órgão expedidor Secretaria de Estado de Segurança Pública do Estado de Mato Grosso, CPF nº 044.808.281-09, 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.

Colíder-MT, 15 de outubro de 2024.

CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA
DE LIMA:04480828109

Assinado de forma digital por CARLOS FELIPE
ALVES MOREIRA DE LIMA:04480828109
Dados: 2024.10.15 19:59:00 -04'00'

Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 28.739

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Colíder-MT, 15 de outubro de 2024.

CARLOS FELIPE
ALVES MOREIRA DE
LIMA:04480828109

Assinado de forma digital por
CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA
DE LIMA:04480828109
Dados: 2024.10.15 19:57:45
-04'00'

CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA
OAB/MT 28.739

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 28.739

Endereço profissional: Av. Daury Riva, n. 190, Setor Norte, Jardim Maringá,
Colíder-MT – CEP 78.500-00

Cargo: Conselheiro Estadual

Nome da Chapa: NOVA OAB _____

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.

Colíder-MT, 15 de outubro de 2024.

CARLOS FELIPE
ALVES MOREIRA DE
LIMA:04480828109
CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA
OAB/MT 28.739

Assinado de forma digital por
CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA
DE LIMA:04480828109
Dados: 2024.10.15 19:54:29
-04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 28.739

Inscrições suplementares: Não há.

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.

Colíder-MT, 15 de outubro de 2024.

CARLOS FELIPE
ALVES MOREIRA DE
LIMA:04480828109

Assinado de forma digital por
CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA
DE LIMA:04480828109
Dados: 2024.10.15 19:58:13
-04'00'

CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA
OAB/MT 28.739



CERTIFICO que **LENINE PÓVOAS DE ABREU**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 17120/O.

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Lenine Póvoas de Abreu, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 23/09/1988, no município de Cuiabá/MT, filho de Hermes Gomes de Abreu e Maria Helena Gargaglione Póvoas, divorciado, residente e domiciliado(a) à Rua Almirante Henrique Pinheiro Guedes, 160, Duque da Caxias, Ed. Helbor Privilege, Apartamento 11, CEP nº 78043-306, portador(a) da cédula de identidade nº 1291773-7, expedida em 17/03/2004, órgão expedidor Secretaria de Segurança Pública do Estado de Mato Grosso, CPF nº 032.514.961-58, 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.

Cuiabá/MT, em 14 de outubro de 2024.

LENINE POVOAS DE
ABREU:03251496158

Assinado de forma digital por
LENINE POVOAS DE
ABREU:03251496158
Dados: 2024.10.14 10:10:44 -04'00'

LENINE PÓVOAS DE ABREU
OAB/MT 17.120/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: Lenine Póvoas de Abreu

Número de inscrição (OAB-MT): 17.120/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, em 14 de outubro de 2024.

LENINE POVOAS DE
ABREU:03251496158

Assinado de forma digital por
LENINE POVOAS DE
ABREU:03251496158
Dados: 2024.10.14 10:11:02 -04'00'

LENINE PÓVOAS DE ABREU
OAB/MT 17.120/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Lenine Póvoas de Abreu

Número de inscrição (OAB-MT): 17.120/O

Inscrições suplementares: não há

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.

Cuiabá/MT, em 14 de outubro de 2024.

LENINE POVOAS DE
ABREU:0325149615
8

Assinado de forma digital por
LENINE POVOAS DE
ABREU:03251496158
Dados: 2024.10.14 10:11:22
+04'00'

LENINE PÓVOAS DE ABREU
OAB/MT 17.120/O

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Lenine Póvoas de Abreu

Número de inscrição (OAB-MT): 17.120/O

Endereço profissional: Avenida Historiador Rubens de Mendonça, 1.731, Ed. Centro Empresarial Paiáguas, salas 507/508, em Cuiabá/MT, CEP 78050-000.

Cargo: Conselheiro Estadual Titular

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, em 14 de outubro de 2024.

LENINE POVOAS DE
ABREU:0325149615
8

Assinado de forma digital
por LENINE POVOAS DE
ABREU:03251496158
Dados: 2024.10.14
10:10:19 -04'00'

LENINE PÓVOAS DE ABREU
OAB/MT 17.120/O



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

REGISTRO
147130

NOME
RAFAEL BALDASSO ROMERO

FUNÇÃO
JUAN ESTEBAN ROMERO ROMERO
LUCIELA BALDASSO ROMERO

NATURALIDADE
PONTA PORÁ-MG

DATA DE NASCIMENTO
19/12/1988

CPF
091287202 - SSPMS

RG
022.263.213-85

DTA
18/08/2018

DTA
01/08/2023



ASSINATURA DO TITULAR

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09755730

USO OBRIGATORIO
RECONHECIMENTO CIVIL, PARA TITULO DE TITULO LITIGIOSO
Art. 13 da Lei nº 8.906/94



ASSINATURA DO TITULAR




09755730





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052293/2024

CERTIFICO que **RAFAEL BALDASSO ROMERO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 14717/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO RAFAEL BALDASSO ROMERO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **17/03/2011**.

CERTIFICO que o **ADVOGADO RAFAEL BALDASSO ROMERO** figura como sócio na sociedade **RAFAEL BALDASSO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dez 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=Gezibel Aparecida de Oliveira, 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: 2024.10.10 18:45:07-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por
**ADRIANA PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115**
Dados: 2024.10.10 20:38:15 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: RAFAEL BALDASSO ROMERO;

Número de inscrição (OAB-MT): 14.717;

Endereço profissional: Av. das Acácias, nº 1.833, Setor Comercial, CEP: 78.550-280, Sinop-MT;

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL;

Nome da Chapa: NOVA OAB;

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.

Sinop-MT, 10 de Outubro de 2024.

RAFAEL
BALDASSO

ROMERO:0222
6321195

Assinado de forma
digital por RAFAEL
BALDASSO
ROMERO:02226321195
Dados: 2024.10.10
09:54:44 -04'00'

RAFAEL BALDASSO ROMERO
OAB/MT 14.717

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: **RAFAEL BALDASSO ROMERO**;

Número de inscrição (OAB-MT): **14.717**;

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Sinop-MT, 10 de Outubro de 2024.

RAFAEL
BALDASSO
ROMERO:02
226321195

Assinado de forma
digital por RAFAEL
BALDASSO
ROMERO:0222632119
5
Dados: 2024.10.10
09:55:00 -04'00'

RAFAEL BALDASSO ROMERO
OAB/MT 14.717

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **RAFAEL BALDASSO ROMERO**;

Número de inscrição (OAB-MT): **14.717**;

Inscrições suplementares: **NÃO POSSUO**;

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.

Sinop-MT, 10 de Outubro de 2024.

**RAFAEL
BALDASSO
ROMERO:02
226321195**
RAFAEL BALDASSO ROMERO
OAB/MT 14.717

Assinado de forma
digital por RAFAEL
BALDASSO
ROMERO:022263211
95
Dados: 2024.10.10
09:55:13 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **RAFAEL BALDASSO ROMERO**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 16/12/1988, no município de Ponta Porã-MS, filho de LUCELIA BALDASSO ROMERO e JUAN ESTEBAN ROMERO ROMERO, casado, residente e domiciliado à Av. das Acácias, nº 1.833, Setor Comercial, CEP: 78.550-280, Sinop-MT, portador da cédula de identidade nº 02226321195, expedida em 04/08/2023, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 022.263.211-95, 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/() preto/() pardo. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Sinop, 10 de Outubro de 2024.

RAFAEL
BALDASSO
ROMERO:022
26321195

Assinado de forma
digital por RAFAEL
BALDASSO
ROMERO:02226321195
Dados: 2024.10.10
09:55:36 -04'00'

Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: CARLOS MELGAR NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 17.735

Endereço profissional: RUA DAS NOGUEIRAS, Nº 695, SETOR COMERCIAL,
SINOP/MT

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Sinop/MT, 10 de outubro de 2024.

Nome: CARLOS MELGAR NASCIMENTO

Número da OAB/MT: 17.735

CARLOS
MELGAR
NASCIMENTO:0
3097406140

Assinado de forma digital
por CARLOS MELGAR
NASCIMENTO:030974061
40
Dados: 2024.10.10
13:50:55 -04'00'

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA
ADVOCACIA – DIRETORIA/CAA E CONSELHO
FEDERAL

Nome do candidato: CARLOS MELGAR NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 17.735

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Sinop/MT, 10 de outubro de 2024.

Nome: CARLOS MELGAR NASCIMENTO

Número da OAB/MT: 17.735

CARLOS MELGAR
NASCIMENTO:03
097406140

Assinado de forma digital
por CARLOS MELGAR
NASCIMENTO:0309740614
0
Dados: 2024.10.10
13:55:07 -04'00'

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: CARLOS MELGAR NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 17.735

Inscrições suplementares: NAO

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.

Sinop/MT, 10 de outubro de 2024.

CARLOS MELGAR NASCIMENTO

Número da OAB/MT: 17.735

CARLOS
MELGAR
NASCIMENTO:03097406140

Assinatura

Assinado de forma digital
por CARLOS MELGAR
NASCIMENTO:0309740614

Dados: 2024.10.10
13:53:16 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, CARLOS MELGAR NASCIMENTO, abaixo assinado, de nacionalidade Brasileira, nascido(a) em 22/04/1989, no município de CAMPINAS, estado SÃO PAULO, filho(a) de JESUINO NASCIMENTO e FLORINDA MELGAR NASCIMENTO, Estado civil SOLTEIRO, residente e domiciliado(a) à AVENIDA DAS SIBIPIRUNAS, 3890, APTO 403, SETOR COMERCIAL, SINOP/MT, CEP 78.550-338, portador(a) da cédula de identidade nº 1789093-4, expedida em 29/09/2003, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 030.974.061-40, 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.

Sinop/MT, 10 de outubro de 2024.

CARLOS MELGAR
NASCIMENTO:03
097406140

Assinado de forma digital por
CARLOS MELGAR
NASCIMENTO:03097406140
Dados: 2024.10.10 14:03:42 -04'00'

Assinatura do(a) declarante

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

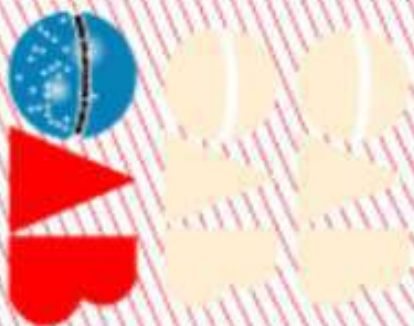
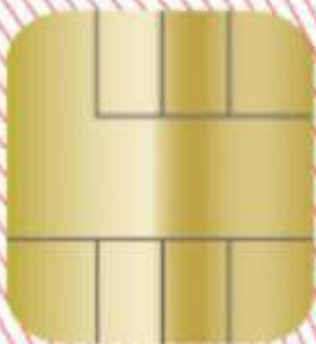
OS DO BR

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11385824



ASSINATURA DO PORTADOR





ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

CARLOS MELGAR NASCIMENTO

FILIAÇÃO

JESUINO NASCIMENTO

FLORINDA MELGAR NASCIMENTO

NATURALIDADE

CAMPINAS - SP

DATA DE NASCIMENTO

22/04/1989

RG

1789093-4 - SSP/MT

CPF

030.974.061-40

EXPEDIDO EM

14/02/2020



LEONARDO PLO DA SILVA CAMPOS

PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052848/2024

CERTIFICO que **CARLOS MELGAR NASCIMENTO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 17735/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADO CARLOS MELGAR NASCIMENTO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 26/08/2013.

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 dezesseis 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=ICP-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: 2024.10.16 11:21:51 -04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES**
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.16 14:35:40 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052732/2024

CERTIFICO que **JULIERME ROMERO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 6240/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADO JULIERME ROMERO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 07/04/2000.

CERTIFICO que **JULIERME ROMERO** figura como sócio na sociedade **JROMERO 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 quinze 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: G=BR, O=CP-Brasil, OU=AC VALD BRASIL v5, OU=Pessoa Física A3, OU=AC VALD
BRASIL v5, OU=Videoconferencia, OU=1188797000134, CN=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.15 10:53:47 -04'00'
Location:
Fossil PDF-Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 20:54:17 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: JULIERME ROMERO

Número de inscrição (OAB-MT): 6240

Endereço profissional: Avenida Dr. Hélio Ribeiro, 525, Helbor Dual Business, sala 2202, Alvorada, CEP 78048-250, na cidade de Cuiabá – MT.

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL

Nome da Chapa: UMA NOVA OAB

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.

Cuiabá – MT, 16 de outubro de 2024.

Nome: JULIERME ROMERO

Número da OAB/MT 6240

Assinatura

**JULIERME
ROMERO:60
401648168**

Assinado de forma
digital por JULIERME
ROMERO:60401648168
Dados: 2024.10.16
15:01:32 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: JULIERME ROMERO

Número de inscrição (OAB-MT):6240

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá- MT, 16 de outubro de 2024.

Nome: JULIERME ROMERO

Número da OAB/MT: 6240

Assinatura

JULIERME
ROMERO:60
401648168

Assinado de forma
digital por JULIERME
ROMERO:60401648168
Dados: 2024.10.16
15:01:45 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: JULIERME ROMERO

Número de inscrição (OAB-MT): 6240

Inscrições suplementares: OAB/GO 64.989-A e OAB/MS 26.407-A

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.

Cuiabá- MT, 16 de outubro de 2024.

Nome por extenso: JULIERME ROMERO

Número da OAB/MT 6240

Assinatura **JULIERME**
ROMERO:60
401648168

Assinado de forma
digital por JULIERME
ROMERO:604016481
68
Dados: 2024.10.16
15:01:57 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Julierme Romero, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 25/05/1975, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de José Barbosa Romero e Rosangela Maria Pedroso Romero, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua das Violetas, 310, Quadra 08, lote 22, bairro Condomínio Florais Cuiabá, CEP 78049-422, portador(a) da cédula de identidade nº 902748, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 604.016.481-68, 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.

Cuiabá – MT, 16 de outubro de 2024.

JULIERME
ROMERO:60
401648168

Assinado de forma
digital por JULIERME
ROMERO:6040164816
8
Dados: 2024.10.16
15:02:10 -04'00'

Julierme Romero

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11185924

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



SIGNATURA DO PORTADOR

OBS:

ART. 30, INC. I, L. 8906/94





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

ANA FLAVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO

FILIAÇÃO

JOSE FLAVIO GONÇALVES DE OLIVEIRA
ANA BEATRIZ NOVIS NEVES G. DE OLIVEIRA

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

DATA DE NASCIMENTO

30/05/1975

RG

614005 - SSP/MT

CPF

667.438.261-20

VIA

02

EXPEDIDO EM

11/03/2020

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

5494/0





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 053058/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ANA FLAVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 1851/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 5494/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ANA FLAVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 27/04/1998.

CERTIFICO que a **ADVOGADA ANA FLAVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO** figura como sócia na sociedade **ANA FLAVIA OLIVEIRA AQUINO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dezessete 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=OAB MATO GROSSO, ou=AC, ou=BRASIL, ou=Videoconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.17 11:08:09-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.17 11:56:54 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ANA FLÁVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO

Número de inscrição (OAB-MT): 5.494

Endereço profissional: AV. SÃO SEBASTIÃO 3125, SALAS 1.501/1.502, ED. AMAZON BUSINESS CENTER, BAIRRO QUILOMBO. CUIABÁ/MT. CEP 78.045.000

Cargo: CONSELHEIRA SECCIONAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

ANA FLAVIA GONCALVES

DE OLIVEIRA

AQUINO:66743826120

Assina

FLAVIA GONC

AQUINO:6674382612

Dados: 2024.10.14 08:19:13 -0

ANA FLÁVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO

OABMT5.494

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: ANA FLÁVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO

Número de inscrição (OAB-MT): 5.494

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

ANA FLAVIA GONCALVES
DE OLIVEIRA
AQUINO:66743826120

Assinado de forma digital por ANA
FLAVIA GONCALVES DE OLIVEIRA
AQUINO:66743826120
Dados: 2024.10.17 09:46:31 -04'00'

ANA FLÁVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO
OAB/MT 5.494

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ANA FLÁVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO

Número de inscrição (OAB-MT): 5.494

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

ANA FLAVIA GONCALVES DE
OLIVEIRA
AQUINO:66743826120

Assinado de forma digital por ANA
FLAVIA GONCALVES DE OLIVEIRA
AQUINO:66743826120
Dados: 2024.10.17 09:46:59 -04'00'

ANA FLÁVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO
OAB/MT 5.494

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ANA FLÁVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 30/05/1975, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de José Flávio Gonçalves de Oliveira e Ana Beatriz Novis Neves Gonçalves de Oliveira, casada, residente e domiciliado(a) na Alameda Ipê Branco, Q20, L06, Florais dos Lagos, Cuiabá/MT, CEP 78.049-549, portador(a) da cédula de identidade nº 614.005-0, expedida em 24/02/2000, órgão expedidor SSPMT, CPF 667.438.261-20, 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)/(X) preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

ANA FLAVIA GONCALVES DE OLIVEIRA
AQUINO:66743826120
ANA FLÁVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO
OAB/MT 5.494

Assinado de forma digital por ANA
FLAVIA GONCALVES DE OLIVEIRA
AQUINO:66743826120
Dados: 2024.10.17 09:47:30 -04'00'

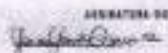
USO OBRIGATORIO
IDENTIFICACAO CIVIL PARA TODOS OS FINE LUGAR
(LAI, 13 84 17 8 88034)

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL 01776720





ASSINATURA DO PORTADOR



OBSERVAÇÕES





ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 5495

Nome

YANÁ CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA

Patrono

GERALDO FERREIRA GOMES
NILVA ESCOLASTICA EUBANK GOMES

Naturalidade

CUIABÁ-MT

RG

884257 - SSP/MT

Assumo as obrigações e funções

SIM

Data de Nascimento

18/08/1974

CPF

031.978.881-53

RA

01 28/04/2008

Presidente


FRANCISCO ANÍS FÁRIA
PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052198/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **YANA CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 1901/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 5495/O.

CERTIFICO que a **YANA CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 08/05/1998 a 11/05/2003.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA YANA CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 08/05/1998.

CERTIFICO que **YANA CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA** figura como sócia na sociedade **EUBANK GOMES - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 nove 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 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
P Date: 2024.10.09 16:44:00-04'00'
Location:
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE
FIGUEIREDO:8305832015**

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil
- RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA RFB, ou=
03208618000130, ou=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
P Date: 2024.10.09 17:21:05-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

9

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

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **YANÁ CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA**

Número de inscrição (OAB-MT): 5.495

Inscrições suplementares: XXXX

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.

Cuiabá, 10 de Outubro de 2024.

**YANA CHRISTINA
EUBANK GOMES**

**CERQUEIRA:63197839
153**

**YANÁ CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA
OAB-MT 5.494**

Assinado de forma digital por
YANA CHRISTINA EUBANK
GOMES

CERQUEIRA:63197839153

Dados: 2024.10.16 13:39:18
-04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **YANÁ CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA**, abaixo assinada, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 18/05/1974 no município de Cuiabá/MT, filho(a) de GERALDO FERREIRA GOMES E NILVA ESCOLÁSTICA EUBANK GOMES, Estado civil CASADA, residente e domiciliado(a) à AVENIDA SENADO FILINTO MULLER, Nº 1.095, APTO 101, ED. TUCANÃ, BAIRRO QUILOMBO, MUNICÍPIO DE CUIABÁ/MT, CEP nº 78043-409, portador(a) da cédula de identidade nº 854257, expedida em 13/12/1989, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 631.978.391-53 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.

Cuiabá, 10 de Outubro de 2024.

YANA CHRISTINA
EUBANK GOMES
CERQUEIRA:63197839153

Assinado de forma digital por
YANA CHRISTINA EUBANK
GOMES CERQUEIRA:63197839153
Dados: 2024.10.10 17:15:48
-04'00'

YANÁ CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA
OAB/MT 5.495

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **YANÁ CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA**

Número de inscrição (OAB-MT): 5.495

Endereço profissional: AVENIDA PRESIDENTE MARQUES, 427 – BAIRRO QUILOMBO, CUIABÁ/MT

Cargo: CONSELHEIRA SECCIONAL TITULAR

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 10 de Outubro de 2024.

YANA CHRISTINA
EUBANK GOMES
CERQUEIRA:6319783915
3

Assinado de forma digital por
YANA CHRISTINA EUBANK
GOMES CERQUEIRA:63197839153
Dados: 2024.10.14 11:41:21
-04'00'

YANÁ CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA
OAB-MT 5.494

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: **YANÁ CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA**

Número de inscrição (OAB-MT): **5.495**

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 14 de Outubro de 2024

YANA CHRISTINA
EUBANK GOMES

CERQUEIRA:63197839153

Assinado de forma digital por
YANA CHRISTINA EUBANK GOMES
CERQUEIRA:63197839153

Dados: 2024.10.14 12:30:39 -04'00'

YANÁ CHRISTINA EUBANK GOMES CERQUEIRA
OAB/MT 5.405

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

08442195

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

ARIADNE MARTINS FONTES

FILIAÇÃO

PEDRO FERREIRA FONTES
IVONE MARTINS DE BARROS FONTES

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

RG

12710130 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO

22/07/1980

CPF

706.072.061-87

VIA EXPEDIDO EM

01 05/06/2009



FRANCISCO ANÍS FAIA
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:
12.953



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052896/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ARIADNE MARTINS FONTES** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 4728/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 12953/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ARIADNE MARTINS FONTES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 30/04/2009.

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 dezesseis 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=ICP-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: 2024.10.16 18:13:16 -04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.16 17:03:13 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ARIADNE MARTINS FONTES

Número de inscrição (OAB-MT): 12.953

Endereço profissional: AVENIDA OITO DE ABRIL, 169, POPULAR, CUIABÁ/MT,
CEP 78.045-380.

Cargo:

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ARIADNE
MARTINS
FONTES

Assinado de
forma digital por
ARIADNE
MARTINS FONTES
Dados: 2024.10.14
18:36:17 -04'00'

ARIADNE MARTINS FONTES

OAB/MT 12.953

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: ARIADNE MARTINS FONTES

Número de inscrição (OAB-MT): 12.953

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ARIADNE
MARTINS
FONTES

Assinado de forma
digital por
ARIADNE MARTINS
FONTES
Dados: 2024.10.14
18:38:47 -04'00'

ARIADNE MARTINS FONTES

OAB/MT 12.953

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ARIADNE MARTINS FONTES

Número de inscrição (OAB-MT): 12.953

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ARIADNE
MARTINS
FONTES

Assinado de forma
digital por ARIADNE
MARTINS FONTES
Dados: 2024.10.14
18:43:52 -04'00'

ARIADNE MARTINS FONTES
OAB/MT 12.953

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **ARIADNE MARTINS FONTES**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 22/07/1980, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filha de IVONE MARTINS DE BARROS FONTES e PEDRO FERREIRA FONTES, divorciada, residente e domiciliada à AVENIDA 08 DE ABRIL, 169, POPULAR, CUIABÁ/MT, CEP 78.045-380, portadora da cédula de identidade nº 1271013-0, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 706.072.061-87, 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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ARIADNE
MARTINS
FONTES
ARIADNE MARTINS FONTES
OAB/MT 12.953

Assinado de forma
digital por ARIADNE
MARTINS FONTES
Dados: 2024.10.14
18:50:33 -04'00'

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

BRASIL
GOVERNOS
ESTADUAIS

TEM FEEL PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11649984



ASSINATURA DO PORTADOR

Fuente Genciles de Juncos



OBSERVAÇÕES

ART. 30, INC. I, L. 8906/94



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

PRISCILA GONÇALVES DE ARRUDA

FILIAÇÃO

ODIL PAES DE ARRUDA
APARECIDA SANDRA GONÇALVES DE ARRUDA

NATURALIDADE

VARZEA GRANDE-MT

RG

18457690 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO

DATA DE NASCIMENTO

14/09/1990

CPF

027.027.441-33

VIA

EXPEDIDO EM

01 25/06/2015

INSCRIÇÃO:
20310/O




MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052328/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **PRISCILA GONÇALVES DE ARRUDA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 15884/E de 10/02/2014 a 02/01/2015; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 20310/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA PRISCILA GONÇALVES DE ARRUDA** está com sua inscrição **ATIVA** desde **15/06/2015**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA PRISCILA GONÇALVES DE ARRUDA** figura como sócia na sociedade **PRISCILA ARRUDA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dez 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=AC VALID BRASIL VLS, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID BRASIL VLS,
ou=Videconferencia, ou=1158797000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
(Reason: I am the author of this document)
Location:
Date: 2024.10.10 18:44:05 -04'00'
Fossil PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:37:17 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: PRISCILA GONÇALVES DE ARRUDA

Número de inscrição (OAB-MT): 20.310/O

Endereço profissional: AV SÃO SEBASTIAO, N. 3125, ED AMAZON BUSINESS,
SALA 1002 E 1003, BAIRRO QUILOMBO, CUIABÁ-MT, CEP 78.045-000

Cargo: CONSELHEIRA ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

CUIABÁ-MT, 09 DE OUTUBRO DE 2024.

PRISCILA GONCALVES DE
ARRUDA:02702744133
Assinado de forma digital por
PRISCILA GONCALVES DE
ARRUDA:02702744133
Dados: 2024.10.09 19:59:33
-03'00'

PRISCILA GONÇALVES DE ARRUDA

OAB/MT 20.310

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: PRISCILA GONCALVES DE ARRUDA

Número de inscrição (OAB-MT): 20310/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.

Cuiabá-MT, 14 de outubro de 2024.

PRISCILA GONCALVES DE
ARRUDA:02702744133
Assinado de forma digital por
PRISCILA GONCALVES DE
ARRUDA:02702744133
Dados: 2024.10.14 17:39:08
-03'00'

Priscila Goncalves de Arruda

20310/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA – DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: PRISCILA GONCALVES DE ARRUDA

Número de inscrição (OAB-MT): 20310/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá-MT, 14 de outubro de 2024.

PRISCILA GONCALVES
DE
ARRUDA:02702744133

Assinado de forma digital por PRISCILA
GONCALVES DE ARRUDA:02702744133
Dados: 2024.10.14 17:39:28 -03'00'

Priscila Goncalves de Arruda

20310/O

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu PRISCILA GONCALVES DE ARRUDA, portador do documento de identificação nº 18457690 SSP-MT, inscrita no CPF nº 027.027.441-33, declaro para os devidos fins, que sou parda.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

Cuiabá-MT, 09 de Novembro de 2024.

PRISCILA GONCALVES DE
Assinado de forma digital por
PRISCILA GONCALVES DE
ARRUDA:02702744133
ARRUDA:02702744133 Dados: 2024.10.09 20:15:25 -03'00'

Priscila Goncalves de Arruda



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADO

11372

NOME

ALANA ARMELIATO MACHADO

FILIAÇÃO

IRACY MAITELLI ARMELIATO
DORILDE FORTUNATA ARMELIATO

DATA DE NASCIMENTO

11/03/1984

LOCAL DE NASCIMENTO

JOIÃO-MT

CPF

034.845.691-15

RG

12233094 - SSP/MT

DATA DE EMISSÃO

01/03/2011

VALIDADE

NÃO

ASSINATURA

CLAUDIO STANLEY ROBERTO
PROCURADOR



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ALANA ARMELIATO MACHADO

Número de inscrição (OAB-MT): 11.372

Endereço profissional: Rua Franklin Cassiano, n. 01, Bairro Duque de Caxias, sala 23, CEP. 78.043-294, Cuiabá/MT.

Cargo: Conselheira Estadual

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024

Nome ALANA ARMELIATO MACHADO

Número da OAB/MT 11.372

Assinatura

A handwritten signature in black ink, reading "Alana Armeliato Machado", written in a cursive style.

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ALANA ARMELIATO MACHADO

Número de inscrição (OAB-MT): 11.372

Inscrições suplementares: OAB Mato Grosso

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024

Nome por extenso ALANA ARMELIATO MACHADO

Número da OAB/MT 11.372

Assinatura



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: ALANA ARMELIATO MACHADO

Número de inscrição (OAB-MT): 11.372

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024

Nome ALANA ARMELIATO MACHADO

Número da OAB/MT 11.372

Assinatura

A handwritten signature in black ink, reading "Alana Armeliato Machado". The signature is written in a cursive, flowing style with a large initial 'A'.

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ALANA ARMELIATO MACHADO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 11/03/1984, no município de Juina, Estado/MT, filho(a) de Iracy Maitelli Armeliato e Dorilde Fortunata Armeliato, Estado, civil casada, residente e domiciliado(a) à Av. General Ramiro de Noronha, n. 933, Bairro Jardim Cuiabá, CEP 78.043-180, portador(a) do CPF nº 934.845.691-15, declara, 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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024


Assinatura do(a) declarante

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11374429

USO OBRIGATÓRIO

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

Lina Lúcia Martins

OBSERVAÇÕES





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

ANA LÍDIA MARTINS NOGUEIRA OLIVEIRA

FILIAÇÃO

LUIZ GONZAGA DE OLIVEIRA
NELMA MARTINS DE SOUZA

NATURALIDADE

MINEIROS-GO

DATA DE NASCIMENTO

18/09/1992

RG

1969906-9 - SSP/MT

CPF

027.741.811-94

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

VIA

EXPEDIDO EM

02

30/11/2017

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

1957610

6



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052706/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ANA LÍDIA MARTINS NOGUEIRA OLIVEIRA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 15407/E de 27/08/2013 a 02/01/2015; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 19576/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ANA LÍDIA MARTINS NOGUEIRA OLIVEIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 16/03/2015.

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 quinze 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=AC VALID BRASIL VS, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID BRASIL VS, ou=Videconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 18:51:13-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 17:55:04 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Ema Lídia Martins Nogueira Oliveira
Número de inscrição (OAB-MT): 19576
Endereço profissional: Rua 20, nº 488, Bairro Boa Esperança
Cargo: Conselheira Seccional
Nome da Chapa: Nova OAB

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.

(Local e data) Cuiabá, 13/10/24

Nome Ema Lídia Martins .n. Oliveira

Número da OAB/MT 19576

Assinatura 

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
CONSELHEIRO

Nome do candidato: Cine Lida Martin Nogueira Oliveira
Número de inscrição (OAB-MT): 19576

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

(Local e data) Cuiabá, 13/10/24

Nome Cine Lida Martin N. Oliveira

Número da OAB/MT 19576

Assinatura 

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Ana Lúcia Martins Nogueira Oliveira
Número de inscrição (OAB-MT): 19576
Inscrições suplementares: nao conta

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.

(Local e data) Cuiabá, 13/10/24

Nome por extenso Ana Lúcia Martins Nogueira Oliveira

Número da OAB/MT 19576

Assinatura



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Ana Lúcia Martins Nogueira Oliveira,
abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em
18/10/1992, no município de Mineiros, estado GO,
filho(a) de Luiz Gonzaga de Oliveira e Nelma Martins de Souza
Estado civil casada, residente e domiciliado(à) Rua Y, nº 200
78090-378 CEP nº, portador(a) da cédula de identidade nº 19699069 em
25/04/2005, órgão expedidor SSP-MT, CPF nº 027.741.211-99 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)/ () pardo(a).
Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Anábe, 13 de outubro de 2024
(Local, data)



Assinatura do(a) declarante

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

09801705

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

Keulri Rebeschini de Lima



OBSERVAÇÕES





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

KEWRI REBESCHINI DE LIMA GUIMARÃES

FILIAÇÃO

RAMAO ENEAS PEREIRA DE LIMA
VALQUIRIA APARECIDA REBESCHINI DE LIMA

NATURALIDADE

CASSILÂNDIA-MS

DATA DE NASCIMENTO

05/05/1989

RG

1823201-9 - SSP/MT

CPF

016.909.321-20

VIA

02

EXPEDIDO EM

31/08/2019

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

15911/0



6



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052415/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **KEWRI REBESCHINI DE LIMA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 13378/E de 16/03/2011 a 28/03/2012; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 15911/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADA KEWRI REBESCHINI DE LIMA** está com sua inscrição **ATIVA** desde **24/05/2012**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA KEWRI REBESCHINI DE LIMA** figura como sócio (a) na sociedade **REBESCHINI & REBESCHINI ADVOGADAS ASSOCIADAS**.

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

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI

RODRIGUES SILVA:42796857115

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BR, o=ICP-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 08:51:20-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 09:01:03 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: KEWRI REBESCHINI DE LIMA

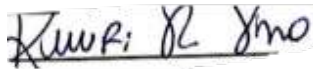
Número de inscrição (OAB-MT): 15.911

Endereço profissional: Edifício Copa Executive Center - Rua, Av. Gen. Valle, 189 - 5º andar, sala 503 - Bandeirantes, Cuiabá - MT, 78010-000

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024.



Assinado digitalmente na ZapSign por
KEWRI REBESCHINI DE LIMA
Data: 10/10/2024 15:22:25.380 (UTC-0300)

Kewri Rebeschini de Lima
OAB/MT 15.911

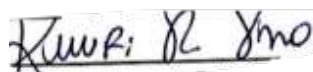
DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: KEWRI REBESCHINI DE LIMA

Número de inscrição (OAB-MT): 15.911

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024.



Assinado digitalmente na ZapSign por
KEWRI REBESCHINI DE LIMA
Data: 10/10/2024 15:22:25.380 (UTC-0300)

Kewri Rebeschini de Lima
OAB/MT 15.911

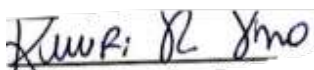
DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: KEWRI REBESCHINI DE LIMA

Número de inscrição (OAB-MT): 15.911

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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024.



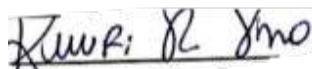
Assinado digitalmente na ZapSign por
KEWRI REBESCHINI DE LIMA
Data: 10/10/2024 15:22:25.380 (UTC-0300)

Kewri Rebeschini de Lima
OAB/MT 15.911

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, KEWRI REBESCHINI DE LIMA abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 05.05.1989, no município Cassilândia/MS, filho(a) de RAMÃO ENEAS PEREIRA DE LIMA e VALQUIRIA APARECIDA REBESCHINI DE LIMA, divorciada, residente e domiciliado(a) à Rua da Fé, n. 220, Jardim Primavera, Grand Arena Residence, 1º andar, apto 101, CEP nº 78.030-090, portador(a) da cédula de identidade nº 1823201-9 expedida em 2003 órgão expedidor SSP/MT CPF nº 016.909.321-20 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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024.



Assinado digitalmente na ZapSign por
KEWRI REBESCHINI DE LIMA
Data: 10/10/2024 15:22:25.380 (UTC-0300)

Kewri Rebeschini de Lima
OAB/MT 15.911

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO

Número de inscrição (OAB-MT): 11.422 O

Endereço profissional: AVENIDA TIRADENTES, 1841 – EDIFÍCIO PRIME
CENTRO EMPRESA, SALA 1509 - RONDONOPOLIS

Cargo: CONSELHEIRA ESTADUAL TITULAR

Nome da Chapa: flora OAB

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

Documento assinado digitalmente
 KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO
Data: 16/10/2024 12:49:07 -0300
Verifique em: <https://validar.jt.gov.br/>

KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO
OAB/MT: 11.422

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO

Número de inscrição (OAB-MT): 11.422 O

Endereço profissional: AVENIDA TIRADENTES, 1841 – EDIFÍCIO PRIME
CENTRO EMPRESA, SALA 1509 - RONDONOPOLIS

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

documento assinado digitalmente
 **KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO**
DATA: 16/10/2024 12:49:07 -0300
verifique em: <https://validar.id.gov.br/>

KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO
OAB/MT: 11.422

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO

Número de inscrição (OAB-MT): 11.422 O

Endereço profissional: AVENIDA TIRADENTES, 1841 – EDIFÍCIO PRIME
CENTRO EMPRESA, SALA 1509 - RONDONÓPOLIS

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.

RONDONÓPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

 Documento assinado digitalmente
KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO
Data: 15/10/2024 12:49:07-0300
Verifique em <https://validar.jt.gov.br/>

KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO
OAB/MT: 11.422

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Nome do candidato: KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO

Número de inscrição (OAB-MT): 11.422 O

Endereço profissional: AVENIDA TIRADENTES, 1841 – EDIFÍCIO PRIME CENTRO EMPRESA, SALA 1509 - RONDONÓPOLIS

Eu, KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em

16 / 06 / 1977, no município de Brasilândia, estado DF,

filho(a) de Guilherme da Cunha de Souza e Paulineia G. Nunes de Souza,

Estado civil CASADA, residente e domiciliado(a) à AVENIDA TIRADENTES, 1841 – EDIFÍCIO PRIME CENTRO EMPRESA, SALA 1509

CEP nº 78.700-000, Portador(a) da cédula de identidade nº 11.445.532-7, expedida em 12 / 08 / 2015, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 817.728.661-72 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.

RONDONÓPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024
(Local, data)



documento assinado digitalmente

KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO

Data: 16/10/2024 12:49:07 -0300

Verifique em: <https://validar.dfd.gov.br>

Assinatura do(a) declarante
KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO
OAB/MT: 11.422



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052520/2024

CERTIFICO que, **KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 11422/O.

CERTIFICO que, a **ADVOGADA KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 03/08/2007.

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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=PESSOA FÍSICA A3, OU=AC
VALID BRASIL V5, OU=Videconferência, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 18:09:42-04'00'
Foxit PDF 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 18:39:28 -04'00'

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

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

RG
BRASIL
2024

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07155226



ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]



OBSERVAÇÕES



INSCRIÇÃO:

11422/O



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVELLARO

FILIAÇÃO

GERALDO DO CARMO DE SOUZA
CARMELIA AUGUSTA NUNES DE SOUZA

NATURALIDADE

BRASILIA-DF

RG

11445327 - SSP

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

SIM

DATA DE NASCIMENTO

16/06/1977

CPS

817.728.661-72

VIA

EXPIROU EM

01 19/12/2015

MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPOSITO

FILIAÇÃO

BRENO APIO BEZERRA
ZENIR ASSIS DE BARROS

NATURALIDADE

CORUMBÁ-MS

RG

10070435 - SSPMT

POSSESSOR DE GRAUOS E TECIDOS

SIM

DATA DE NASCIMENTO

18/07/1968

CPF

102.630.898-43

VIA

EXPEDIDO EM

01 15/08/2008

Francisco Anís Faia

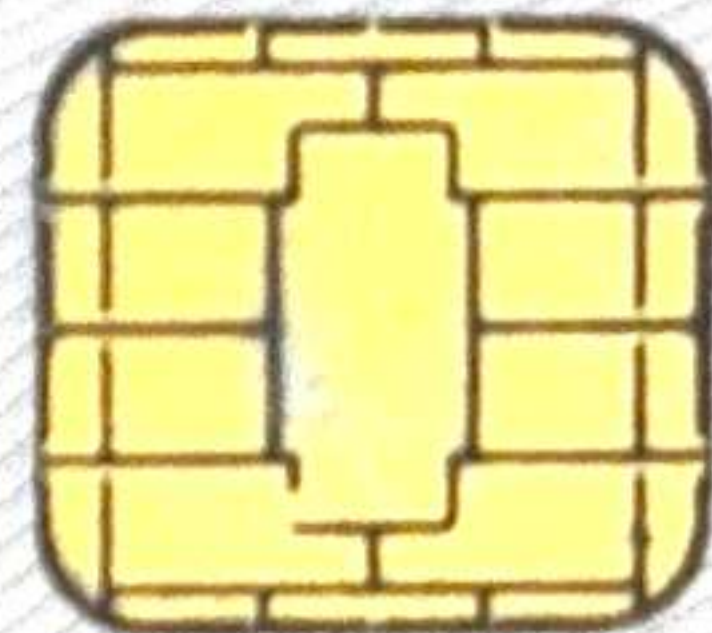
FRANCISCO ANÍS FAIA

DELEGADO

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07205930

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

Paula F. S. S. S.

OBSERVAÇÕES





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052265/2024

CERTIFICO que **ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPOSITO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 4531/O.

CERTIFICO que a **ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPOSITO** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 12/07/1991 a 20/10/1994.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPOSITO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 21/10/1994.

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 dez 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-Brazil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Presse Ficta A3, OU=AC VALID
BRASIL v5, OU=Videconferencia, OU=11587979000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.10 18:52:32-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI

RODRIGUES SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:42:45 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPÓSITO
Número de inscrição (OAB-MT): 4.531

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de 3 **(três) 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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

Rosana de B. B.P. Espósito

Número da OAB/MT: 4531

Assinatura ROSANA DE BARROS
 BEZERRA PINHEIRO
 ESPOSITO

Assinado de forma digital por
ROSANA DE BARROS
BEZERRA PINHEIRO ESPOSITO
Dados: 2024.10.17 16:21:56
-04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPÓSITO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 18/07/1968, no município de Corumbá, estado de Mato Grosso do Sul, filho(a) de Breno Apio Bezerra e Zenir Assis de Barros, Estado civil casada, residente e domiciliado(a) à Rua Corsino do Amarante, 1367, apto 1404, Ed. Vila Real, Bairro Duque de Caxias, Cuiabá-MT, portador(a) da cédula de identidade nº 1007043-5 expedida em 27/05/1993, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 102.630.898-43, 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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

ROSANA DE
BARROS BEZERRA
PINHEIRO ESPOSITO

Assinado de forma digital por
ROSANA DE BARROS BEZERRA
PINHEIRO ESPOSITO
Dados: 2024.10.17 16:02:59
-04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPÓSITO

Número de inscrição (OAB-MT): 4.531

Endereço profissional: Rua Desembargador Ferreira Mendes, 233, salas 71/72,
Ed. Master Center, Bairro Centro Sul, Cuiabá-MT

Cargo: Conselheira Seccional

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

Rosana de B. B.P. Espósito

Número da OAB/MT: 4531

Assinatura

ROSANA DE
BARROS BEZERRA
PINHEIRO
ESPOSITO

Assinado de forma
digital por ROSANA DE
BARROS BEZERRA
PINHEIRO ESPOSITO
Dados: 2024.10.17
16:02:26 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPÓSITO

Número de inscrição (OAB-MT): 4.531

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.

(Local e data)

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

Rosana de B. B.P. Espósito

Número da OAB/MT: 4531

Assinatura

ROSANA DE
BARROS BEZERRA
PINHEIRO
ESPOSITO

Assinado de forma digital
por ROSANA DE BARROS
BEZERRA PINHEIRO
ESPOSITO
Dados: 2024.10.17 16:01:36
-04'00'

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

01049322

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA

FILIAÇÃO

CLAUDIO SANTOS ALVES DA SILVA

CLEIDE GAUDENCIO SILVA

NATURALIDADE

MURINHOS-SP

RG

10064338 - SJ/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

SIM

DATA DE NASCIMENTO

08/07/1978

CPF

819.678.701-44

VIA

EXPEDIDO EM

01

15/03/2013

MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

7335





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052354/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 2424/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 7335/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA** está com sua inscrição **ATIVA** desde **15/08/2002**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA** figura como sócia na sociedade **MORETTI E GAUDENCIO ADVOCACIA**.

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 onze 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=ICP-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: 2024.10.11 11:20:13-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.11 11:56:43 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: GISELE GAUDENCIO ALVES DA.SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 7.335

Endereço profissional: Rua Nossa Senhora do Carmo, nº140 Centro, Várzea Grande - MT, Cep 78.110-131.

Avenida São Sebastião, nº125, Ed. Amazon Business Center, 10º andar, sala 1004, Bairro Quilombo, Cep 78.045-000 e e-mail: morettigaudencio.adv@gmail.com

Cargo: Conselheira Estadual

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

CUIABÁ MT, 10 de outubro de 2024

GISELE GAUDENCIO ALVES DA
SILVA 81967870144 Assinado de forma digital por
GISELE GAUDENCIO ALVES DA
SILVA 81967870144
Data: 2024.10.10 12:31:28 -0400

GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA
OAB-MT 7.335

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO ESTADUAL**

Nome do candidato: GISELE GAUDENCIO ALVES DA.SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 7.335

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

CUIABÁ MT, 10 de outubro de 2024

GISELE GAUDENCIO ALVES
DA SILVA:81967870144

Assinado de forma digital por
GISELE GAUDENCIO ALVES DA
SILVA:81967870144
Dados: 2024.10.15 12:31:51 -04'00'

GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA
OAB-MT 7.335

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: GISELE GAUDENCIO ALVES DA.SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 7.335

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.

CUIABÁ MT, 10 de outubro de 2024

GISELE GAUDENCIO ALVES DA
SILVA:81967870144

Assinado de forma digital por
GISELE GAUDENCIO ALVES
DA SILVA:81967870144
Dados: 2024.10.15 12:32:43
-04'00'

GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA
OAB-MT 7.335

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 07/08/1978, no município de Ourinhos, estado São Paulo, filho(a) de Cleide Gaudencio Silvae, Claudio Santos Alves da Silva Estado civil Viúva, residente e domiciliado(a) à Avenida José Monteiro Figueiredo CEP 780143300 nº 787, portador(a) da cédula de identidade nº 10064338, expedida em / / , órgão expedidor SJMT, CPF nº 819.678.701-44 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)/(☐) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

CUIABÁ MT, 10 de outubro de 2024

GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA
Assinado de forma digital por
GISELE GAUDENCIO ALVES
DA SILVA:81967870144
Dados: 2024.10.15 12:32:24 -04'00'

GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

INSCRIÇÃO
11674/B

NOME
RENATA MOREIRA DE ALMEIDA VIEIRA NETO DEBESA

FILIAÇÃO
**HELIO VIEIRA NETO
MARIA SALETE MOREIRA DE ALMEIDA VIEIRA NETO**

NATURALIDADE
SÃO PAULO-SP

RG
8.081.207-1 - SESP/PR

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS
SIM

DATA DE NASCIMENTO
17/05/1974

CPF
004.894.709-12

VIA EXPEDIDO EM
01 13/06/2017


LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL **03306914**

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.966/94)



ASSINATURA DO PORTADOR




OBSERVAÇÕES





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052239/2024

CERTIFICO que, **RENATA MOREIRA DE ALMEIDA VIEIRA NETO DEBESA** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 28.675, na data de 28/02/2000, na seccional do Paraná;

CERTIFICO que **RENATA MOREIRA DE ALMEIDA VIEIRA NETO DEBESA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 11674/B.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA RENATA MOREIRA DE ALMEIDA VIEIRA NETO DEBESA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/11/2007.

CERTIFICO que **RENATA MOREIRA DE ALMEIDA VIEIRA NETO DEBESA** figura como sócia na sociedade **DEBESA & RODRIGUES 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 dez 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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Pessoa Fisica 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: 2024.10.10 19:49:19-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:40:19 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Renata Moreira de Almeida Vieira Neto Debesa**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 17/05/1974, no município de São Paulo, estado de São Paulo, filho(a) de Hélio Vieira Neto e Maria Salete Moreira de Almeida Vieira Neto, Estado civil casada, residente e domiciliado(a) à Rua: 60, n. 674-N, Jardim Tarumã, Tangará da Serra – MT, CEP 78.303-047, portador(a) da cédula de identidade nº 6.081.207-1, expedida em 26/10/2012, órgão expedidor SESP/PR, inscrita no CPF nº 004.894.709-12, **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.

Tangará da Serra, 11 de outubro de 2024.

**RENATA MOREIRA
DE ALMEIDA VIEIRA
NETO DEBESA**

Assinado de forma digital por
RENATA MOREIRA DE
ALMEIDA VIEIRA NETO DEBESA
Dados: 2024.10.11 19:02:16
-04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: **Renata Moreira de Almeida Vieira Neto Debesa**

Número de inscrição (OAB-MT): **11.674-B**

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Tangará da Serra/Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

Nome por extenso: **Renata Moreira de Almeida Vieira Neto Debesa**

Número da OAB/MT: **11.674/B**

Assinatura: **RENATA
MOREIRA DE
ALMEIDA VIEIRA
NETO DEBESA**

Assinado de forma
digital por RENATA
MOREIRA DE ALMEIDA
VIEIRA NETO DEBESA
Dados: 2024.10.11
18:59:33 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **Renata Moreira de Almeida Vieira Neto Debesa**

Número de inscrição (OAB-MT): **11.674-B**

Inscrições suplementares: **Não.**

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.

Tangará da Serra/Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

Nome por extenso: **Renata Moreira de Almeida Vieira Neto Debesa**

Número da OAB/MT: **11.674/B**

Assinatura: RENATA
MOREIRA DE
ALMEIDA VIEIRA
NETO DEBESA

Assinado de forma
digital por RENATA
MOREIRA DE ALMEIDA
VIEIRA NETO DEBESA
Dados: 2024.10.11
18:57:45 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **Renata Moreira de Almeida Vieira Neto Debesa**

Número de inscrição (OAB-MT): **11.674-B**

Endereço profissional: **Rua: Martin Célio Rosella n. 82-E, Jardim Floriza, Tangará da Serra – MT, CEP 78.300-232.**

Cargo: **Conselheiro Estadual Titular**

Nome da Chapa: **NOVA OAB.**

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.

Tangará da Serra/Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

Nome por extenso: **Renata Moreira de Almeida Vieira Neto Debesa**

Número da OAB/MT: **11.674/B**

Assinatura: **RENATA
MOREIRA DE
ALMEIDA VIEIRA
NETO DEBESA**

Assinado de forma
digital por RENATA
MOREIRA DE ALMEIDA
VIEIRA NETO DEBESA
Dados: 2024.10.11
18:54:36 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA

Número de inscrição (OAB-MT): OAB/MT 18.287

Endereço profissional: Travessa Coronel Francisco Pinto de Oliveira, n.66, bairro Duque de Caxias, Cuiabá - MT, CEP 78043-311

Cargo: Conselheira Estadual Titular

Nome da Chapa: UMA NOVA OAB

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.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024

ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA
OAB-MT 18.287

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA

Número de inscrição (OAB-MT): 18.287

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.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024

ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA
OAB-MT 18.287

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA

Número de inscrição (OAB-MT): 18.287

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.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024

ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA
OAB-MT 18.287

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 01/12/1984 no Município de CÁCERES, estado MATO GROSSO, filha de JOSE ESTEVES DE LACERDA FILHO e MARIA DE FATIMA REZENDE DE LACERDA, Estado civil CASADA, residente e domiciliado(a) à RUA PETUNIAS, 99, CONDOMINIO RESIDENCIAL FLORAIS CUIABA, CEP nº 78049-434, portadora da cédula de identidade nº 1321501-9, expedida em 26/05/98, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 010.925.671-94_declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como branca. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá/MT, 15 de outubro de 2024

ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA
OAB-MT 18.287



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR **N.º 052753/2024**

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o n.º 14120/E de 01/02/2012 a 03/01/2014; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 18287/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 26/02/2014.

CERTIFICO que a **ADVOGADA ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA** figura como sócia na sociedade **LACERDA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 quinze 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

Assinado de forma digital por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Data: 2024.10.15 17:56:01 -04'00'

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
Data: 2024.10.15 17:56:01 -04'00'

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



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA

FILIAÇÃO

JOSÉ ESTEVES DE LACERDA FILHO

MARIA DE FÁTIMA REZENDE DE LACERDA

NATURALIDADE

CÁCERES-MT

DATA DE NASCIMENTO

01/12/1984

RG

1321501-9 - SSP/MT

CPF

010.925.671-94

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO

VIA EXPEDIDO EM

01 12/03/2014

MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:
18287



CEI

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10372050

USO OBRIGATÓRIO

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

Ana Lacerda



OBSERVAÇÕES

ART. 30, INC. I, L. 8906/94







CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052516/2024

CERTIFICO que **NOHANA MORAES DE OLIVEIRA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 47203, na data de 30/08/2016, na SECCIONAL DE GOIAS.

CERTIFICO que **NOHANA MORAES DE OLIVEIRA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 25627/A.

CERTIFICO, que **ADVOGADA NOHANA MORAES DE OLIVEIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/08/2018.

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: cn=BR, o=CP-Brasil, ou=AC VALIO BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALIO BRASIL
v5, ou=Videoconferencia, ou=11587075000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 16:14:17-04'00'
Post PDF-Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA Assinado de forma digital por
FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
DE FIGUEIREDO:83058320159 FIGUEIREDO:83058320159
Dados: 2024.10.14 16:58:30 -04'00'

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

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **NOHANA MORAES DE OLIVEIRA**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 07/09/1988, no município de Barra do Garças, estado de Mato Grosso, filha de Telma Moraes Lima de Oliveira e Clayton Chaves de Oliveira, casada, residente e domiciliada à Rua Iraci Nogueira, n. 23, Bairro Centro, CEP: 78698-000, Pontal do Araguaia-MT, portadora da cédula de identidade nº 1954862-1, expedida em 22/02/2002, órgão expedidor: SSP/MT, CPF nº 737.432.591-68, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (x) branca.

Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeita às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

BARRA DO GARÇAS-MT, 14 DE OUTUBRO DE 2024.

NOHANA
MORAES DE
OLIVEIRA:73
743259168

Assinado digitalmente por NOHANA
MORAES DE OLIVEIRA:73743259168
ID: 0-8B8-0-10P-Brasil-03-0-
Certificado Digital PE A3, 03-
Personal, 03-0328610000330, 03-0-
AC Syngnato Multipla, CN=NOHANA
MORAES DE OLIVEIRA:73743259168
Assinado: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2024.10.14 22:22:21 -0300
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

NOHANA MORAES DE OLIVEIRA

ADVOGADA – OAB/MT 25.627

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: NOHANA MORAES DE OLIVEIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 25.627/S

Inscrições suplementares: OAB/GO 47.203 (ORIGINÁRIA)

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.

BARRA DO GARÇAS-MT, 14 DE OUTUBRO DE 2024.

NOHANA
MORAES
DE
OLIVEIRA: 7
3743259168

Assinado digitalmente por
NOHANA MORAES DE
OLIVEIRA/73743259168
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=,
Certificado Digital PF A3, OU=,
Presencial, OU=0208618000130,
OU=AC-SyntheticID Multiple, CN=,
NOHANA MORAES DE
OLIVEIRA/73743259168
Fiz isto: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2024.10.14 22:20:08 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.1.0

NOHANA MORAES DE OLIVEIRA

ADVOGADA – OAB/MT 25.627

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: NOHANA MORAES DE OLIVEIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 25.627/S

Endereço profissional: AVENIDA SALOMÉ JOSÉ RODRIGUES, N. 805, BAIRRO CIDADE VELHA, BARRA DO GARÇAS-MT.

Cargo: CONSELHEIRA SECCIONAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

BARRA DO GARÇAS-MT, 14 DE OUTUBRO DE 2024.

NOHANA
MORAES DE
OLIVEIRA: 73
743259168

Assinado digitalmente por NOHANA
MORAES DE OLIVEIRA:73743259168
NO, C=BR, CN=ICP-Brasil, OU=,
Certificado Digital PF A3, OU=,
Presencial, OU=020208510000130, OU=,
AC Syntegrid Multipia, CN=NOHANA
MORAES DE OLIVEIRA:73743259168
Localização:
Data: 2024.10.14 22:18:21 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

NOHANA MORAES DE OLIVEIRA

ADVOGADA – OAB/MT 25.627

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA – DIRETORIA/CAA
E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: NOHANA MORAES DE OLIVEIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 25.627/S

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de 3 (três) 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.

BARRA DO GARÇAS-MT, 14 DE OUTUBRO DE 2024.

NOHANA
MORAES DE
OLIVEIRA: 73
743259168

Assinado digitalmente por NOHANA
MORAES DE OLIVEIRA: 73743259168
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
Certificado Digital PF A3, OU=
Presencial, OU=03208618000130, OU=
AC SyngularID Multipla, CN=NOHANA
MORAES DE OLIVEIRA: 73743259168
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2024.10.14 22:16:17-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

NOHANA MORAES DE OLIVEIRA

ADVOGADA – OAB/MT 25.627





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

10458

JANAINA MACIEL SOUTO DO NASCIMENTO

RUBEM FERREIRA SOUTO
ANA APARECIDA MACIEL SOUTO

BAURU-SP

1884533-3 - SSP/MT
NÃO

25/03/1988

009.376.841-56

01 20/03/2015

[Signature]

BRUNO LUIZ
PREZIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052695/2024

CERTIFICO que **JANAINA MACIEL SOUTO DO NASCIMENTO**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 19458/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA JANAINA MACIEL SOUTO DO NASCIMENTO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/02/2015.

CERTIFICO que a **ADVOGADA JANAINA MACIEL SOUTO DO NASCIMENTO** figura como sócia na sociedade **JANAINA MACIEL SOUTO DO NASCIMENTO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 quinze 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=AC VALID BRASIL V5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID BRASIL V5, ou=Videconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 17:12:32-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 18:01:39 -04'00'

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

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu Janaina R. Santo do Nascimento
abaixo assinado, de nacionalidade Brasileira, nascido(a) em
25/03/86, no município de Baurer, estado SP,
filho(a) de Ana Ap. M. Santo e Rubem F. Santo
~~SE~~ Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à av. dos Palmeiras
20. Cha. CEP nº 13035902, portador(a) da cédula de identidade nº 16845323 expedida em
29/06/2017, órgão expedidor SZ, CPF nº 00937694150 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) / ☐ pardo(a).
Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Quindara, 14 de Outubro de 2024
(Local, data)



Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Janaina M. Santo do Nascimento
Número de inscrição (OAB-MT): 19.458
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.

(Local e data)

Ruider, 14 de Outubro 2024.

Nome por extenso Janaina M. Santo do Nascimento

Número da OAB/MT 19.458

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Janeira M. S. do Nascimento
Número de inscrição (OAB-MT): 19.458
Endereço profissional: Av. Bebedero, 885, Sala 02 e 04,
Fondim Imperial - Cuiabá - MT, Cep 78075-850
Cargo: Conselheira Seccional
Nome da Chapa: Nova OAB

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.

(Local e data)

Cuiabá, 14 de Outubro 2024.

Nome Janeira M. S. do Nascimento

Número da OAB/MT 19.458-0

Assinatura



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
CONSELHEIRO

Nome do candidato: Janaína M. S. do Nascimento
Número de inscrição (OAB-MT): 19.458

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de 3 (três) 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.

(Local e data)
Quelândia, 14 de Outubro 2024.

Nome Janaína M. S. do Nascimento

Número da OAB/MT 19.458-0

Assinatura





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052935/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ANA CAROLINE APARECIDA SOUZA PEREIRA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 18286/E de 05/05/2016 a 31/07/2017; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 23951/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ANA CAROLINE APARECIDA SOUZA PEREIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 23/08/2017.

CERTIFICO que a **ADVOGADA ANA CAROLINE APARECIDA SOUZA PEREIRA** figura como sócia na sociedade **ZOROASTRO C. TEIXEIRA 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 dezesesseis 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 VALID BRASIL v5, ou= Pessoa Física A3,
ou=AC VALID BRASIL v5, ou=Videoconferencia, ou=1158797500184, cn=
GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.16 16:23:46-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.16 16:58:36 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Ana Caroline Aparecida Souza Pereira

Número de inscrição (OAB-MT): 23951

Endereço profissional: Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 1856, bairro Bosque da Saúde, Ed. Cuiabá Office Tower, sala 1206, 12º andar, CEP: 78050-000.

Cargo: Conselheira Estadual Titular

Nome da Chapa: Nova Oab

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024

**ANA CAROLINE
APARECIDA SOUZA
PEREIRA:02868122159**

Assinado de forma digital por
ANA CAROLINE APARECIDA
SOUZA PEREIRA:02868122159
Dados: 2024.10.15 16:07:48
-04'00'

Ana Caroline Aparecida Souza Pereira

Número da OAB/MT 23951/O - MT

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: ANA CAROLINE APARECIDA SOUZA PEREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 23951/O - MT

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024

ANA CAROLINE
APARECIDA SOUZA
PEREIRA:02868122159

Assinado de forma digital por
ANA CAROLINE APARECIDA
SOUZA PEREIRA:02868122159
Dados: 2024.10.15 16:08:02
-04'00'

Nome: Ana Caroline Aparecida Souza Pereira

Número da OAB/MT 23951/O - MT

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ANA CAROLINE APARECIDA SOUZA PEREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 23951/O - MT

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024

**ANA CAROLINE
APARECIDA SOUZA
PEREIRA:02868122159**

Ana Caroline Aparecida Souza Pereira
Número da OAB/MT 23951/O - MT

Assinado de forma digital por
ANA CAROLINE APARECIDA
SOUZA PEREIRA:02868122159
Dados: 2024.10.15 16:08:12
-04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Ana Caroline Aparecida Souza Pereira, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 15/03/1989, no município de Cuiabá, estado MT, filho(a) de MARCOS JEAN NEVES PEREIRA e ROSEMAR DE SOUZA, Estado civil CASADA, residente e domiciliado(a) à Avenida G, 33, Ed. Village Di Montalcino, apto 601, bairro: Jardim Aclimação, CEP: 78050-250, portador(a) da cédula de identidade nº 0998115-2 – SSP/MT, expedida em 01/09/2027, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 028.681.221-59 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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024

ANA CAROLINE APARECIDA SOUZA
PEREIRA:02868122159

Assinado de forma digital por ANA
CAROLINE APARECIDA SOUZA
PEREIRA:02868122159
Dados: 2024.10.15 16:08:28 -04'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052869/2024

CERTIFICO que **ESTELA MARIS PIVETTA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 6722/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ESTELA MARIS PIVETTA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 30/03/2001.

CERTIFICO que **ESTELA MARIS PIVETTA** figura como sócia na sociedade **ESTELA MARIS PIVETTA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dezesseis 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=ICP-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: 2024.10.16 18:59:09 -04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.16 18:54:54 -04'00'

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





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

6.722



NOME
ESTELA MARIS PIVETTA

PAIS
REMOALDO NERI PIVETTA
MARA ALICE PIVETTA

NACIONALIDADE
JACIARA-MT

DATA DE ASSINATURA
21/08/1977

CPF
084.900.931-73

EXPIRACAO
01-04/08/2008

DATA DE EMISSAO
01-04/08/2008

EXPIRACAO
01-04/08/2008


FRANCISCO ANIS PAIAO
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **ESTELA MARIS PIVETTA**

Número de inscrição (OAB-MT): **6722**

Endereço profissional: **Rua Caiçara, nº 1261, Centro, Jaciara/MT – CEP. 78.820-000**

Cargo: **Conselheira Estadual**

Nome da Chapa: **NOVA OAB**

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.

Jaciara/MT, 14 de outubro de 2.024.

**ESTELA MARIS
PIVETTA**

Assinado de forma digital
por ESTELA MARIS PIVETTA
Dados: 2024.10.14
17:06:21 -04'00'

ESTELA MARIS PIVETTA
OAB/MT 6722

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: **ESTELA MARIS PIVETTA**

Número de inscrição (OAB-MT): **6722**

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Jaciara/MT, 14 de outubro de 2.024.

**ESTELA MARIS
PIVETTA**

Assinado de forma digital
por ESTELA MARIS PIVETTA
Dados: 2024.10.14 17:06:49
-04'00'

ESTELA MARIS PIVETTA
OAB/MT 6722

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **ESTELA MARIS PIVETTA**

Número de inscrição (OAB-MT): **6722**

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.

Jaciara/MT, 14 de outubro de 2.024.

**ESTELA MARIS
PIVETTA**

Assinado de forma digital
por ESTELA MARIS PIVETTA
Dados: 2024.10.14 17:07:10
-04'00'

ESTELA MARIS PIVETTA
OAB/MT 6722

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ESTELA MARIS PIVETTA, abaixo assinado, brasileira, nascido(a) em 21/08/1977, no município de Jaciara, Estado de Mato Grosso, filho(a) de Remoaldo Neri Pivetta e Mara Alice Pivetta, divorciada, residente e domiciliado(a) à Rua Caiçara, nº 1261, Centro, Jaciara/MT – CEP. 78.82000, portador(a) da cédula de identidade nº 0939273-4, expedida em 19/12/2002, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 804.550.931-72, 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.

Jaciara/MT, 14 de outubro de 2.024.

**ESTELA MARIS
PIVETTA**



Assinado de forma digital por
ESTELA MARIS PIVETTA
Dados: 2024.10.14 17:07:30
-04'00'

Estela Maris Pivetta
OAB/MT 6722

ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO
SUPLEMENTAR

MEM
ENADIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO

FOUNDA
EDGARD ANTONIO DOS SANTOS
NILMA GARCIA DOS SANTOS

NATURALIDADE
ARACATUBA-SP

DATA DE NASCIMENTO
21/08/1988

CPF
13.983.462 - SSP/SP

DATA DE EMISSÃO DO SUPLEMENTAR
29/03/1994

CPF
044.682.838-41

DATA DE EXPIRAÇÃO DO SUPLEMENTAR
02 29/05/2012

PRESENCIA DO CONSELHO SECCIONAL

8249-A/MT

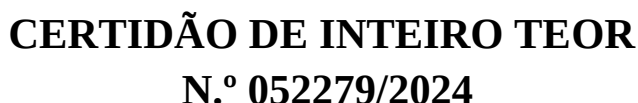
TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL **04288302**

CAB

ASSINATURA DO PORTADOR

RESERVAÇÃO

BARCODE



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ENADIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO
Número de inscrição (OAB-MT): 8249-A
Inscrições suplementares: 124.119-SP

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.

Juina, 09 de Outubro de 2024.

ENADIA GARCIA DOS
SANTOS
RIBEIRO:04466263841

Assinado de forma digital por
ENADIA GARCIA DOS SANTOS
RIBEIRO:04466263841
Dados: 2024.10.11 09:58:18
+04'00'

ENÁDIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO
OAB-MT 8249-A

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ENADIA GARCIA DOS SANTO RIBEIRO
Número de inscrição (OAB-MT): 8249-A
Endereço profissional: RUA CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, Nº 24-N-
MODULO 1- JUINA-MT CEP 78.320-000
Cargo: CONSELHEIRA TITULAR ESTADUAL
Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Juina, 09 de Outubro de 2024.

ENADIA GARCIA DOS SANTOS
RIBEIRO:04466263841
ENÁDIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO
OAB-MT 8249-A

Assinado de forma digital por:
ENADIA GARCIA DOS SANTOS
RIBEIRO:04466263841
Data: 2024.10.11 09:57:21
+04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ENÁDIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 21/08/1968, no município de ARAÇATUBA-SP, filha de EDGARD ANTONIO DOS SANTOS e NILMA GARCIA DOS SANTOS, Estado civil CASADA, residente e domiciliada à RUA CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, Nº 24-N- MODULO 1- NA CIDADE DE JUINA-MT- CEP 78.320-000, portadora da cédula de identidade nº 13903462, expedida em 16.08.1988, órgão expedidor SSP/SP, CPF nº 044.662.638-41, 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.

Juina, 09 de Outubro de 2024.

ENÁDIA GARCIA DOS
SANTOS
RIBEIRO:04466263841

Assinado de forma digital por
ENÁDIA GARCIA DOS SANTOS
RIBEIRO:04466263841
Dados: 2024.10.11 09:58:38 -04'00'

ENÁDIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO
OAB-MT 8249-A

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: ENADIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO
Número de inscrição (OAB-MT): 8249-A

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Juína, 09 de Outubro de 2024.

ENADIA GARCIA DOS
SANTOS
RIBEIRO:04466263841

Assinado de forma digital por
ENADIA GARCIA DOS SANTOS
RIBEIRO:04466263841
Data: 2024.10.11 09:57:50
-04'00'

ENÁDIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO
OAB-MT 8249-A



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052724/2024

CERTIFICO que **ARIÁDINE GROSSI**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 19442/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ARIÁDINE GROSSI** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/02/2015.

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 quinze 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, o=OAB, 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
Date: 2024.10.15 16:27:18 -04'00'
Location:
Post PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 20:43:31 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ARIÁDINE GROSSI
Número de inscrição (OAB-MT): 19.442
Endereço profissional: ARIÁDINE GROSSI
Cargo: Conselheira Titular
Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

ARIADINE
GROSSI:03211787186

Assinado de forma digital por
ARIADINE GROSSI:03211787186
Dados: 2024.10.17 15:19:47
-03'00'

ARIÁDINE GROSSI
OAB/MT 19.442

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: ARIÁDINE GROSSI

Número de inscrição (OAB-MT): 19.442

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

ARIADINE
GROSSI:032117
87186



Assinado de forma digital
por ARIADINE
GROSSI:03211787186
Dados: 2024.10.17
15:20:02 -03'00'

ARIÁDINE GROSSI
OAB/MT 19.442

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ARIÁDINE GROSSI

Número de inscrição (OAB-MT): 19.442

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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

ARIADINE

GROSSI:03211787186

Assinado de forma digital por
ARIADINE GROSSI:03211787186
Dados: 2024.10.17 15:20:15 -03'00'

ARIÁDINE GROSSI
OAB/MT 19.442

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ARIÁDINE GROSSI, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 30/06/1993, no município de Sarandi, estado do Rio Grande do Sul, filha de Rondon Grossi e Eliane Terezinha Wahl, Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) à CEP 78125170, nº 232, Ipase, Várzea Grande – MT, portador(a) da cédula de identidade nº 210800-20, expedida em 06/02/2023, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 03211787186, 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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.

ARIADINE
GROSSI:032117
87186

Assinado de forma digital
por ARIADINE
GROSSI:03211787186
Dados: 2024.10.17
15:20:31 -03'00'

ARIÁDINE GROSSI
OAB/MT 19.442



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

ÉRIKA BORGES SOLER

FILIAÇÃO

JOMAR BECHTEL SOLER
PATRICIA RODRIGUES BORGES SOLER

NATURALIDADE
CUIABÁ-MT

RG
15243907 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO
31/12/1988

CPF
024.967.111-58

VIA EXPEDIDO EM
02 21/09/2019

INSCRIÇÃO:

17850/O



LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 053027/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ÉRIKA BORGES SOLER** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 13159/E de 21/10/2010 a 25/01/2012; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 17850/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADA ÉRIKA BORGES SOLER** esteve com sua inscrição **ATIVA** de 21/10/2010 a 25/01/2012.

CERTIFICO, que **ADVOGADA ÉRIKA BORGES SOLER** esteve com sua inscrição **CANCELADA** de 26/01/2012 a 01/09/2013.

CERTIFICO, que **ADVOGADA ÉRIKA BORGES SOLER** está com sua inscrição **ATIVA** desde 30/09/2013.

CERTIFICO que **ÉRIKA BORGES SOLER** figura como sócia na sociedade **ERIKA BORGES SOLER SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dezesseis 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=AAC VALID BRASIL VS, OU=Pessoa Física A3,
OU=AAC VALID BRASIL VS, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=
GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
P Date: 2024.10.17 11:16:26-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.17 12:02:00
-04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Erika Borges Soler de Arruda.

Número de inscrição: 17.850 OAB/MT

Endereço Profissional: Rua Professor Americo Brasil, n. 255, Bairro Bau, Cuiabá/MT, CEP: 78008-130.

Cargo: Conselheira Estadual titular

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.



Erika Borges Soler de Arruda
17.850 OAB/MT

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: Erika Borges Soler de Arruda

Número de inscrição (OAB-MT): 17.850

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.


Erika Borges Soler de Arruda
17.850 OAB/MT

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Erika Borges Soler de Arruda

Número de inscrição (OAB-MT): 17.850

Inscrições suplementares: não tenho

DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrita 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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.



Erika Borges Soler de Arruda
17.850/OAB/MT

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

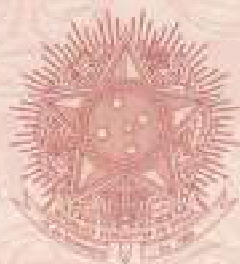
Eu, Erika Borges Soler de Arruda, brasileira, nascida em 31/12/1988, no município de Cuiabá/MT, filha de Patricia Rodrigues Borges Soler e Jomar Bechtel Soler, casada, residente e domiciliada na Av. Arquimedes Pereira Lima, n. 688, ed. NYC Jd. Das Américas, torre I, apt. 1305, CEP: 78068-685, portadora da cédula de identidade n. 15243907, expedida em 31.07.2024, órgão expedidor SSP/MT, CPF: 024.967.111-58 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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.



Erika Borges Soler de Arruda

CARTEIRA DE IDENTIDADE
DE ADVOGADA



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
- O A B -

O documento de identidade
profissional, na forma prevista no
Regulamento Geral, é de uso
obrigatório no exercício da atividade
de advogado ou de estagiário e
constitui prova de identidade civil
para todos os fins legais
(Artigo 13 da Lei 8.906, de 04/07/1994)

Anotações Gerais

ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
Conselho Seccional
do Mato Grosso

Associação nº
200351/0
Nome
AUNE PEREIRA BARCELOS GUEIM

Procurador
BENEDITO BERNARDES BARCELOS
DUMARA ANGÉLICA PEREIRA BARCELOS

Residência
APARECIDA DO TABOADO-MG
Naturalidade
BRASÍLIA
Data de Nascimento
21/07/1970
Data de Incorporação ao OAB
08/11/2020

Data de Catequese de Graça

Data de Expediente
07/03/2022

ROSELA ALVES CARDOSO
PRESIDENTE

2

CARTEIRA DE IDENTIDADE



POLEGAR DIREITO



Nº

16368718

[Signature]

Assinatura do Titular da Carteira

3

Anotações Gerais

4



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 053006/2024

CERTIFICO que, **ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 28893/O.

CERTIFICO que, a **ADVOGADA ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/11/2020.

CERTIFICO que, a **ADVOGADA ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM** figura como sócia na sociedade **ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dezesseis 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 VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Física
A3, ou=AC VALID BRASIL v5, ou=Videoconferencia, ou=
+1587975000384, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.17 07:25:28-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.17 08:08:41 -04'00'

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

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 21/07/1970, no município de Aparecida do Taboado, estado de Mato Grosso do Sul, filha de Djanira Angélica Pereira Barcelos e Benedito Bernardes Barcelos, estado civil casado, residente e domiciliada à Avenida José Martins Monteiro, nº 2241, Bairro Jardim Almeida, Pontes e Lacerda/MT, portadora da cédula de identidade nº 0706708-5, expedida em 06/07/2008, órgão expedidor SEJSP/MT, CPF nº 483.344.211-68 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.

Pontes e Lacerda/MT, 11 outubro de 2024.

ALINE PEREIRA
BARCELOS

GARBIM:48334421168

Assinado de forma digital por
ALINE PEREIRA BARCELOS
GARBIM:48334421168
Dados: 2024.10.15 07:38:56
-04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM

Número de inscrição (OAB-MT): 28.893/O

Endereço profissional: Avenida José Martins Monteiro, nº 1497 B, Bairro Centro,
Pontes e Lacerda/MT, CEP: 78.250-000

Cargo: Conselheira

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Pontes e Lacerda/MT, 11 de outubro de 2024.

ALINE PEREIRA
BARCELOS
GARBIM:483344
21168

Assinado de forma
digital por ALINE
PEREIRA BARCELOS
GARBIM:48334421168
Dados: 2024.10.11
17:01:04 -04'00'

Aline Pereira Barcelos Garbim
OAB/MT 28.893/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM

Número de inscrição (OAB-MT): 28.893/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Pontes e Lacerda/MT, 11 de outubro de 2024.

Aline Pereira Barcelos Garbim
OAB/MT 28.893/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM

Número de inscrição (OAB-MT): 28.893/O

Inscrições suplementares: não se aplica

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.

Pontes e Lacerda/MT, 11 de outubro de 2024.

Aline Pereira Barcelos Garbim
OAB/MT 28.893/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 21/07/1970, no município de Aparecida do Taboado, estado de Mato Grosso do Sul, filha de Djanira Angélica Pereira Barcelos e Benedito Bernardes Barcelos, estado civil casado, residente e domiciliada à Avenida José Martins Monteiro, nº 2241, Bairro Jardim Almeida, Pontes e Lacerda/MT, portadora da cédula de identidade nº 0706708-5, expedida em ____/____/____, órgão expedidor SEJSP/MT, CPF nº 483.344.211-68 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)/(X) preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Pontes e Lacerda/MT, 11 outubro de 2024.

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM

Número de inscrição (OAB-MT): 28.893/O

Inscrições suplementares: não se aplica

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.

Pontes e Lacerda/MT, 11 de outubro de 2024.

ALINE PEREIRA
BARCELOS
GARBIM:4833442
1168

Assinado de forma digital
por ALINE PEREIRA
BARCELOS
GARBIM:48334421168
Dados: 2024.10.11
16:57:18 -04'00'

Aline Pereira Barcelos Garbim
OAB/MT 28.893/O

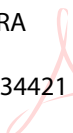
DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM

Número de inscrição (OAB-MT): 28.893/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Pontes e Lacerda/MT, 11 de outubro de 2024.

ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM:48334421 168	 Assinado de forma digital por ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM:48334421168 Dados: 2024.10.11 16:56:54 -04'00'
Aline Pereira Barcelos Garbim OAB/MT 28.893/O	



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE APLICADO

18524/O

NOME
ANDRÉIA MONICA BRITEZ

FILIAÇÃO
RAMÃO ADOLFO BRITEZ
JANDIRA DIANE MAMA

RESIDÊNCIA
CASCAYEL-PR

DATA DE NASCIMENTO
08/08/1972

CPF
747.080.079-34

DATA DE EMISSÃO
23/04/2015

DATA DE VALIDADE
23/04/2016

ASSINATURA
[Assinatura]

ASSINATURA
[Assinatura]

ASSINATURA
[Assinatura]

PROFISSIONAL
18524/O

PROFISSIONAL
18524/O

PROFISSIONAL
18524/O





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052287/2024

CERTIFICO que **ANDRÉIA MONICA BRITEZ**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 19528/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ANDRÉIA MONICA BRITEZ** está com sua inscrição **ATIVA** desde **08/04/2015**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA ANDRÉIA MONICA BRITEZ** figura como sócia na sociedade **CASSULI ADVOCACIA E CONSULTORIA**.

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 dez 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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Pessoa Fisica
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: 2024.10.10 16:54:40 -04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA
TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 19:59:50 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ANDREIA MONICA BRITEZ

Número de inscrição (OAB-MT): 19.528/O

Endereço profissional: AV. DAS FIGUEIRAS, 1.538, SALA 01, CENTRO

Cargo: CONSELHEIRA ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Sinop/MT, 09 de outubro de 2.024.

Nome ANDREIA MONICA BRITEZ

Número da OAB/MT 19.528/O

Assinatura

ANDREIA MONICA
BRITEZ:74795007934

Assinado de forma digital por ANDREIA MONICA
BRITEZ:74795007934
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM BRANCO),
ou=18819852000170, ou=presencial, cn=ANDREIA MONICA
BRITEZ:74795007934
Dados: 2024.10.09 08:19:44 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: ANDREIA MONICA BRITEZ

Número de inscrição (OAB-MT): 19.528/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Sinop/MT, 09 de outubro de 2.024.

Nome ANDREIA MONICA BRITEZ

Número da OAB/MT 19.528/O

Assinatura

ANDREIA MONICA
BRITEZ:74795007934

Assinado de forma digital por ANDREIA MONICA
BRITEZ:74795007934
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM
BRANCO), ou=18819852000170, ou=presencial,
cn=ANDREIA MONICA BRITEZ:74795007934
Dados: 2024.10.09 08:20:02 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ANDREIA MONICA BRITEZ

Número de inscrição (OAB-MT): 19.528/O

Inscrições suplementares: NÃO

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.

Sinop/MT, 09 de outubro de 2.024.

Nome por extenso ANDREIA MONICA BRITEZ

Número da OAB/MT 19.528/O

Assinatura

ANDREIA MONICA
BRITEZ:74795007934

Assinado de forma digital por ANDREIA MONICA
BRITEZ:74795007934
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM
BRANCO), ou=18819852000170, ou=presencial,
cn=ANDREIA MONICA BRITEZ:74795007934
Dados: 2024.10.09 08:20:19 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ANDREIA MONICA BRITEZ, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 06 /08/1972, no município de_CASCADEL, estado PARANÁ,filho(a)de_RAMÃO ADOLPHO BRITEZ e_JANDIRA NUNES MAMÃ,Estado civil DIVORCIADA, residente e domiciliado(a) à AV. DAS FIGUEIRAS, 1.538, CENTRO, SINOP/MT, CEP 78.550-190, portador(a) da cédula de identidade nº 5.242.353-8, expedida em 01/03/1988, órgão expedidor SSP/PR, CPF nº_747.950.079-34, 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.

Sinop/MT, 09 de outubro de 2.024

ANDREIA MONICA
BRITEZ:74795007934

Assinado de forma digital por ANDREIA MONICA
BRITEZ:74795007934
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM
BRANCO), ou=18819852000170, ou=presencial,
cn=ANDREIA MONICA BRITEZ:74795007934
Dados: 2024.10.09 08:20:36 -04'00'

Assinatura do(a) declarante

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10437389



ASSINATURA DO PORTADOR

Handwritten signature of the cardholder.

OBSERVAÇÕES





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

LETICIA PEREIRA

FILIAÇÃO

GLAUCO ROMERO PEREIRA

NINETE MARIA PEREIRA

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

RG

1162581-3 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

SIM

DATA DE NASCIMENTO

21/08/1991

CPF

044.559.741-05

VIA

01

EXPEDIDO EM

12/03/2014



MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

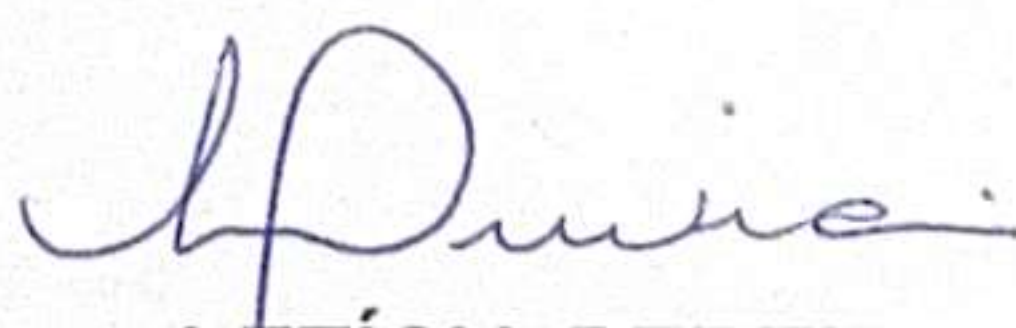
18291

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Letícia Pereira
Número de inscrição (OAB-MT): 18.291
Endereço profissional: Av. Isaac Póvoas, 1251, 9º ANDAR, SALA 901,
BAIRRO POPULAR, CUIABÁ-MT - CEP 78045-440
Cargo: CONSELHEIRA ESTADUAL
Nome da Chapa: NOVA OAB _____

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.

Cuiabá (MT), 14 de outubro de 2024.

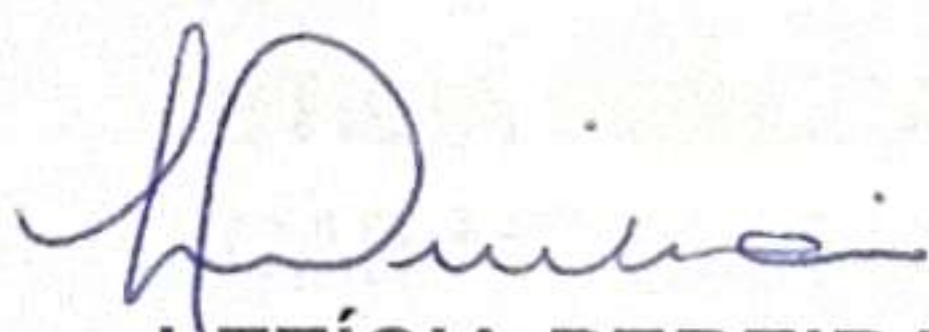

LETÍCIA PEREIRA
OAB-MT 18.291

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Letícia Pereira
Número de inscrição (OAB-MT): 18.291

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá (MT), 14 de outubro de 2024.


LETÍCIA PEREIRA
OAB-MT 18.291

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Letícia Pereira
Número de inscrição (OAB-MT): 18.291
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.

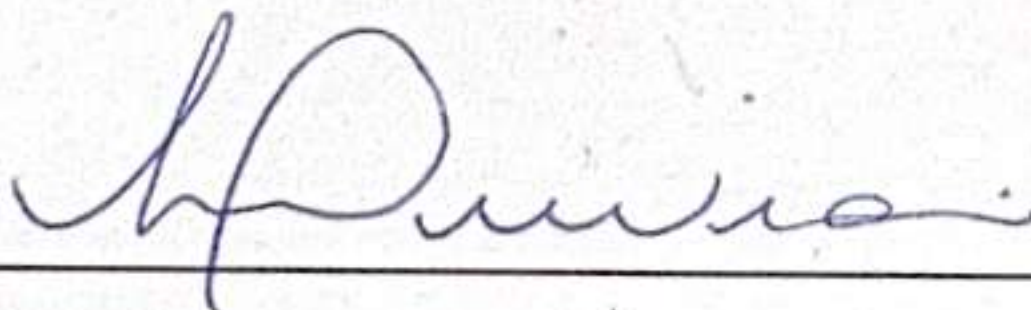
Cuiabá (MT), 14 de outubro de 2024.


LETÍCIA PEREIRA
OAB-MT 18.291

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Letícia Pereira, abaixo assinado, de nacionalidade, brasileira nascido(a) em 21 / 08 / 1991, no município de Cuiabá, estado MT, filho(a) de NINETE MARIA PEREIRA e GLAUCO ROMERO PEREIRA, Estado civil SOLTEIRA, residente e domiciliado(a) à AV. SÃO SEBASTIÃO, 2105, APT. 301 CEP 78045-400, portador(a) da cédula de identidade nº 044.559.741-05, expedida em 10 / 12 / 23, órgão expedidor POLITEC, CPF nº 044.559.741-05 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) / (☒) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

CUIABÁ (MT), 14 de outubro de 2024



Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052432/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **LETICIA PEREIRA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 14309/E de 27/04/2012 a 03/01/2014; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 18291/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADA LETICIA PEREIRA** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 27/04/2012 a 03/01/2014.

CERTIFICO, que **ADVOGADA LETICIA PEREIRA** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 04/01/2014 a 06/02/2014.

CERTIFICO, que **ADVOGADA LETICIA PEREIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 27/02/2014.

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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Pessoa
Fisica 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 09:49:44-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 12:44:04 -04'00'

Secretária-Geral Adjunta, Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, a subscreve e dou fé.



USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

13942119



ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]

OBSERVAÇÕES





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

DAIANY ARRUDA DA CAS

FILIAÇÃO

EVALDO JOSÉ DE ARRUDA
SANDRA APARECIDA PENHA DE ARRUDA

NATURALIDADE

FORMOSA DO OESTE-PR

RG

3354197-3 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO

10/03/1987

CPF

053.921.359-43

VIA

EXPEDIDO EM

01

25/11/2021



LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO
29849/0



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052362/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **DAIANY ARRUDA DA CAS** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 19861/E de 22/08/2017 a 31/12/2017; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 29849/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA DAIANY ARRUDA DA CAS** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 22/08/2017 a 31/12/2017.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA DAIANY ARRUDA DA CAS** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 01/01/2018 a 12/09/2021.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA DAIANY ARRUDA DA CAS** está com sua inscrição **ATIVA** desde 20/10/2021.

CERTIFICO que **DAIANY ARRUDA DA CAS** figura como sócia na sociedade **ARRUDA E PATZER ADVOCACIA**.

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 onze 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 VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID
BRASIL v5, ou=Videoconferencia, ou=11587975000004, cn=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.11 11:08:04-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: DAIANY ARRUDA DA CAS

Número de inscrição (OAB-MT): 29.849/O

Endereço profissional: Avenida Perimetral Noroeste, 2768, sala 107, centro-norte, Edifício San Piero, CEP: 78.890-090, na cidade de Sorriso/MT

Cargo: CONSELHEIRA ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB _____

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.

SORRISO/MT, 10 DE OUTUBRO DE 2024.

Nome: DAIANY ARRUDA DA CAS

Número da OAB/MT: 29.849/O

Assinatura

DAIANY
ARRUDA DA
CAS:
05392135943

Assinado digitalmente por DAIANY ARRUDA
DA CAS:05392135943
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=000001010585536, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB,
OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL,
CN=DAIANY ARRUDA DA CAS:05392135943
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-10-10 16:22:02
Foxit Reader Versão: 9.7.1

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: DAIANY ARRUDA DA CAS

Número de inscrição (OAB-MT): 29.849/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

SORRISO/MT, 10 DE OUTUBRO DE 2024.

Nome: DAIANY ARRUDA DA CAS

Número da OAB/MT 29.849/O

Assinatura

**DAIANY
ARRUDA DA
CAS:
05392135943**

Assinado digitalmente por DAIANY ARRUDA
DA CAS:05392135943
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=000001010585536, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB,
OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL,
CN=DAIANY ARRUDA DA CAS:05392135943
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Data: 2024-10-10 16:22:30
Foxit Reader Versão: 9.7.1

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: DAIANY ARRUDA DA CAS

Número de inscrição (OAB-MT): 29.849/O

Inscrições suplementares: NÃO.

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.

SORRISO/MT, 10 DE OUTUBRO DE 2024

DAIANY ARRUDA DA CAS

OAB/MT 29.849/O

Assinatura

DAIANY
ARRUDA DA
CAS:
05392135943



Assinado digitalmente por DAIANY ARRUDA DA CAS:05392135943
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010585536, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=DAIANY ARRUDA DA CAS:05392135943
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-10-10 16:22:57
Foxit Reader Versão: 9.7.1

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, DAIANY ARRUDA DA CAS, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 10/03/1987, no município de FORMOSA DO OESTE estado PARANÁ filho(a) de SANDRA APARECIDA PENHA DE ARRUDA e EVALDO JOSÉ DE ARRUDA, Estado civil CASADA, residente e domiciliado(a) à RUA MATO GROSSO, 1212, JARDIM ITÁLIA, CEP nº 78.894-043, portador(a) da cédula de identidade nº 3354197-3, expedida em 25/11/2021, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 053.921.359-43 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.

SORRISO/MT, 10 de OUTUBRO DE 2024.

DAIANY ARRUDA
DA CAS:
05392135943

Assinado digitalmente por DAIANY ARRUDA DA CAS:
05392135943
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010585536, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC
SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL,
CN=DAIANY ARRUDA DA CAS:05392135943
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-10-10 16:23:24
Foxit Reader Versão: 9.7.1

Assinatura do(a) declarante

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 11060622

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



SIGNATURA DO PORTADOR



OBSERVAÇÕES



 **ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 1704010

NOME
CARLOS ANTONIO PERLIN

FILIAÇÃO
LUIZ CARLOS PERLIN
ROSA BEATRIZ SGUZZIATTO PERLIN

NATURALIDADE
COLIDER-MT

RG
13291866 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃO E TECIDOS
NÃO

DATA DE NASCIMENTO
21/11/1987

CPF
003.956.181-00

VIA EXPEDIDO EM
01 19/04/2013


MAURICIO AUDE
PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052525/2024

CERTIFICO que **CARLOS ANTONIO PERLIN**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 17040/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO CARLOS ANTONIO PERLIN** está com sua inscrição **ATIVA** desde 22/03/2013.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CARLOS ANTONIO PERLIN** figura como sócio na sociedade **PERLIN & FLORENCIO ADVOCACIA**.

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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=AC VALID BRASIL
vs. OUI=Valeconferência, ou=1587875000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 17:23:28-04'00'
Foxit PDF 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 18:30:30 -04'00'

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

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Carlos Antônio Perlin, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 21/11/1987, no município de Colíder, estado Mato Grosso, filho de Rosa Beatriz Scuzziatto e Luiz Carlos Perlin, estado civil união estável, residente e domiciliado à Avenida General Ramiro de Noronha, n. 933, bairro Jardim Cuiabá, CEP 78043-180, portador da cédula de identidade n. 1329186-6 SSP/MT, CPF nº 003.956.181-00, 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.

Cuiabá-MT, 11 de outubro de 2024.

CARLOS ANTONIO
PERLIN:0039561810
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ANTONIO
PERLIN:00395618100
Dados: 2024.10.11 14:34:18 -04'00'

Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: Carlos Antônio Perlin

Número de inscrição (OAB-MT): 17.040

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá-MT, 11 de outubro de 2024.

CARLOS ANTONIO
PERLIN:0039561810
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ANTONIO
PERLIN:00395618100
Dados: 2024.10.11 14:33:40 -04'00'

CARLOS ANTONIO PERLIN

OAB/MT 17.040

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Carlos Antônio Perlin

Número de inscrição (OAB-MT): 17.040

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.

Cuiabá-MT, 11 de outubro de 2024.

CARLOS ANTONIO
PERLIN:0039561810
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ANTONIO
PERLIN:00395618100
Dados: 2024.10.11 14:33:58 -04'00'

CARLOS ANTONIO PERLIN

OAB/MT 17.040

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Carlos Antônio Perlin

Número de inscrição (OAB-MT): 17.040

Endereço profissional: Av. Dr. Hélio Ribeiro, 2339 - Res. Paiaguás, Cuiabá - MT, 78048-250

Cargo: Conselheiro Estadual – Titular

Nome da chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá-MT, 11 de outubro de 2024.

CARLOS ANTONIO
PERLIN:0039561810
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ANTONIO
PERLIN:00395618100
Dados: 2024.10.15 15:09:41 -04'00'

CARLOS ANTONIO PERLIN

OAB/MT 17.040



**EM
BRANCO**



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052389/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **MURILO CASTRO DE MELO** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 7494/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 11449/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO MURILO CASTRO DE MELO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **10/08/2007**.

CERTIFICO que o **ADVOGADO MURILO CASTRO DE MELO** figura como sócio na sociedade **MURILO CASTRO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 onze 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 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: 2024.10.11 14:35:16-04'00'
Font PDF 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: 2024.10.11 14:49:32 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **MURILO CASTRO DE MELO;**

Número de inscrição (OAB-MT): **11.449;**

Endereço profissional: **Ed. Helbor Dual Business, Av. Dr. Hélio Ribeiro, nº 525, Sala 810, Bairro Alvorada, CEP: 78.048-250, Cuiabá - MT;**

Cargo: **CONSELHEIRO ESTADUAL;**

Nome da Chapa: **NOVA OAB;**

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.

Cuiabá-MT, 10 de Outubro de 2024.

MURILO
CASTRO DE
MELO:89332
202168
MURILO CASTRO DE MELO
OAB/MT 11.449

Assinado de forma
digital por MURILO
CASTRO DE
MELO:89332202168
Dados: 2024.10.10
13:21:04 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: **MURILO CASTRO DE MELO**;

Número de inscrição (OAB-MT): **11.449**;

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Sinop-MT, 10 de Outubro de 2024.

MURILO
CASTRO DE
MELO:893322
02168

Assinado de forma
digital por MURILO
CASTRO DE
MELO:89332202168
Dados: 2024.10.10
13:21:28 -04'00'

MURILO CASTRO DE MELO
OAB/MT 11.449

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **MURILO CASTRO DE MELO;**

Número de inscrição (OAB-MT): **11.449;**

Inscrições suplementares: **NÃO POSSUO;**

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.

Sinop-MT, 10 de Outubro de 2024.

MURILO
CASTRO DE
MELO:89332
202168
MURILO CASTRO DE MELO
OAB/MT 11.449

Assinado de forma
digital por MURILO
CASTRO DE
MELO:89332202168
Dados: 2024.10.10
13:21:47 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **MURILO CASTRO DE MELO**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 08/01/1983, no município de Cuiabá-MT, filho de SUZETE DO CARMO CASTRO DE MELO e PAULO AFONSO DE MELO, casado, residente e domiciliado à Rua Estrutural Projetada 86, S/N, Condomínio Supremo Itália, CEP: 78.061-000, Cuiabá-MT, portador da cédula de identidade nº 13162578 SSP/MT, expedida em 11/05/1998, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 893.322.021-68, 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/() preto/() pardo. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Sinop, 10 de Outubro de 2024.

MURILO CASTRO DE
MELO:89332202168

Assinado de forma digital
por MURILO CASTRO DE
MELO:89332202168
Dados: 2024.10.10
13:22:09 -04'00'

Assinatura do declarante

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 05248963

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)




ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 10858

NOME
HUENDEL ROLIM WENDER

FILIAÇÃO
ADELMO WENDER
VERA LUCIA ROLIM WENDER

NATURALIDADE
IJUÍ-RS

DATA DE NASCIMENTO
11/09/1983

RG
1210175-3 - SSP/MT

CPF
000.054.731-01

DOADOR DE ÓRGÃO E TECIDOS
NÃO

VIA 01 **EXPECIOO EM** 03/12/2007

PRESIDENTE DO CONSELHO SECCIONAL

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: HUENDEL ROLIM WENDER

Número de inscrição (OAB-MT): 10.858/O

Endereço profissional: Medical Center - SB, Av. das Flores, 945 - sl 802 - Jardim Cuiabá, Cuiabá - MT, 78043-172

Cargo: Presidente da CAA

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 16 de outubro de 2024

HUENDEL
ROLIM
WENDER:000
05473101

Assinado de forma
digital por HUENDEL
ROLIM
WENDER:00005473101
Dados: 2024.10.17
09:00:09 -04'00'

HUENDEL ROLIM WENDER
OAB/MT 10.858

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: HUENDEL ROLIM WENDER

Número de inscrição (OAB-MT): 10.858/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.

Cuiabá/MT, 16 de outubro de 2024

HUENDEL
ROLIM
WENDER:0000
5473101

Assinado de forma
digital por HUENDEL
ROLIM
WENDER:00005473101
Dados: 2024.10.17
09:00:34 -04'00'

HUENDEL ROLIM WENDER
OAB/MT 10.858

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: HUENDEL ROLIM WENDER

Número de inscrição (OAB-MT): 10.858/O

Inscrições suplementares: OAB/DF 65.975

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.

Cuiabá/MT, 16 de outubro de 2024

HUENDEL
ROLIM
WENDER:000
05473101

Assinado de forma
digital por HUENDEL
ROLIM
WENDER:00005473101
Dados: 2024.10.17
09:00:55 -04'00'

HUENDEL ROLIM WENDER
OAB/MT 10.858

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, HUENDEL ROLIM WENDER, abaixo assinado, de nacionalidade brasileiro, nascido(a) em 11/09/1983, no município de Ijuí, estado do Rio Grande do Sul, filho de VERA LUCIA ROLIM WENDER e ADELMO WENDER, Estado civil solteiro, residente e domiciliado à Medical Center - SB, Av. das Flores, 945 - sl 802 - Jardim Cuiabá, Cuiabá - MT, 78043-172, portador(a) da cédula de identidade nº 12101753 SSP/MT, expedido em 14/08/2020, CPF nº 000.054.731-01 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como **branco**. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá/MT, 16 de outubro de 2024

HUENDEL
ROLIM
WENDER:000
05473101

Assinado de forma
digital por HUENDEL
ROLIM
WENDER:00005473101
Dados: 2024.10.17
09:01:15 -04'00'

HUENDEL ROLIM WENDER
OAB/MT 10.858



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052358/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **HUENDEL ROLIM WENDER** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 6585/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 10858/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO HUENDEL ROLIM WENDER** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 16/12/2004 a 24/11/2006.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO HUENDEL ROLIM WENDER** está com sua inscrição **ATIVA** desde 24/11/2006.

CERTIFICO que o **ADVOGADO HUENDEL ROLIM WENDER** figura como sócio na sociedade **H ROLIM SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 onze 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: 2024.10.11 11:22:20-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.11 11:57:26
-04'00'

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





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052865/2024

CERTIFICO que **LAILA EMEDIANA DE OLIVEIRA ALLEMAND**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 12272/O.

CERTIFICO que a **ADVOGADA LAILA EMEDIANA DE OLIVEIRA ALLEMAND** ficou com sua inscrição **ATIVA** de **11/06/2008** a **11/03/2012**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA LAILA EMEDIANA DE OLIVEIRA ALLEMAND** esteve com sua inscrição **LICENCIADA** de **12/03/2012** a **19/07/2017**.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA LAILA EMEDIANA DE OLIVEIRA ALLEMAND** está com sua inscrição **ATIVA** desde **20/07/2017**.

CERTIFICO que **LAILA EMEDIANA DE OLIVEIRA ALLEMAND** figura como sócia na sociedade **ALLEMAND SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dezesesseis 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=AC/VALID BRASIL V5, ou=Videoconferencia, ou=11587975000184,
c=BR
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.17 07:50:42-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.17 08:39:22 -04'00'

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



Documento Principal

Anverso - 12/02/2020

	
ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL	
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO	
IDENTIDADE DE ADVOGADA	
NOME	LAILA EMIDIANA DE OLIVEIRA ALLEMAND
FILIAÇÃO	EVALDO ALLEMAND DA MOTTA DEUSDETH DASTE DE OLIVEIRA
NATURALIDADE	BARRA DO GARÇAS - MT
RG	12816310 - SSP/MT
DATA DE NASCIMENTO	24/11/1984
CPF	006.880.411-32
EXPEDIDO EM	12/02/2020
	
LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS PRESIDENTE	



Documento Principal

Verso - 12/02/2020



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Laila Emediana de Oliveira Allemand

Número de inscrição (OAB-MT): 12.272

Endereço profissional: Rua Comandante Costa, nº 1497.

Cargo: VICE-PRESIDENTE DA CAA

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.



Laila Allemand

OAB/MT 12.272

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: Laila Emediana de Oliveira Allemand

Número de inscrição (OAB-MT): 12.272

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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.



Laila Allemand
OAB/MT 12.272

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Laila Emediana de Oliveira Allemand

Número de inscrição (OAB-MT): 12.272

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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.



Laila Allemand

OAB/MT 12.272

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Laila Emediana de Oliveira Allemand, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 24/11/1984, no município de Barra do Garças, estado MT, filho(a) de Deusdeth Daste de Oliveira e Evaldo Allemand da Motta, Estado civil, solteira, residente e domiciliado(a) à rua 30, esquina com a 3, n. 114, Morada do Ouro, CEP nº78053-120, portador(a) da cédula de identidade nº 1281631-0, expedida em 07/08/2017, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 006.880.411-32, 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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024.



Laila Allemand
OAB/MT 12.272





ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

FÁBIO NUNES NEVES DE ARAÚJO

ASSINATURA

ORIVALDO ARAÚJO SILVA FILHO
ROBÂNGELA NUNES NEVES ARAÚJO SILVA

AUTORIZAÇÃO

CUABÁ-MT

DATA DE EMISSÃO

21/03/1991

NR

12286683 - SSP/MT

DATA DE EXPIRAÇÃO

02/11/04/2019

NUMERO DE INSCRIÇÃO E TÍTULO

673 184 521-34

NÃO DECLARADO

11/04/2019

LEONARDO PIO OLIVEIRA CAMARGO

PROVEDOR

18415/0





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052197/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **FÁBIO NUNES NEVES DE ARAÚJO** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 14234/E de 14/03/2012 a 03/01/2014; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 18415/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADO FÁBIO NUNES NEVES DE ARAÚJO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 25/03/2014.

CERTIFICO que **FÁBIO NUNES NEVES DE ARAÚJO** figura como sócio na sociedade **ARRUDA & NUNES SOCIEDADE DE ADVOGADOS**.

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 nove 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

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320
159

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=PESSOA Física A3, OU=AC VALID
BRASIL v5, OU=Videoconferência, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.09 16:29:27-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=
03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO
AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 17:10:29-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Fábio Nunes Neves de Araújo
Número de inscrição (OAB-MT): 18415
Endereço profissional: AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA
Nº 2254, SALA 303, BAIRRO: ROSA DE SAUDE, QUARA/MT.
Cargo: Secretário - Geral CAAMT
Nome da Chapa: Novo OAB

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.

Cuiabá, 09 de Outubro de 2024.
(Local e data)

Nome Fábio Nunes Neves de Araújo

Número da OAB/MT 18415

Assinatura



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Fábio Nunes Nunes de Araújo
Número de inscrição (OAB-MT): 18415

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.

Cuiabá, 29 de Outubro de 2024.
(Local e data)

Nome Fábio Nunes Nunes de Araújo
Número da OAB/MT 18415

Assinatura 

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Fabio Nunes Neves de Araújo
Número de inscrição (OAB-MT): 18415
Inscrições suplementares: Não

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.

(Local e data) Cuiabá, 09 de Outubro de 2024.

Nome por extenso Fabio Nunes Neves Araújo

Número da OAB/MT 18415

Assinatura

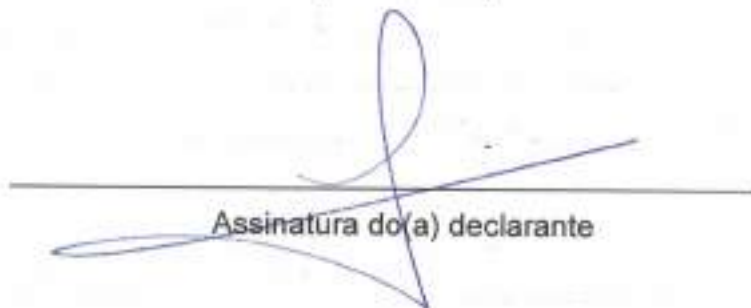


AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Fábio Nunes Neves de Araújo,
abaixo assinado, de nacionalidade brasileiro, nascido(a) em
26/03/1991, no município de Cruzeiro, estado MT,
filho(a) de Orivaldo Araújo Silva Filho e Rosângela Nunes Neves

A. Silva, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua Des.
Taço de Loureiro, nº 549, apto 202, Torre 2 CEP nº 78048-455,
portador(a) da cédula de identidade nº 1228868-3, expedida em 20/07/24
órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 673.184.521-34 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.

Cruzeiro, 09 de outubro de 2024
(Local, data)


Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052471/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 5603/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 9504/O.

CERTIFICO que a **ADVOGADA DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 12/12/2003 a 04/07/2005.

CERTIFICO que a **ADVOGADA DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA** esteve com sua inscrição **LICENCIADA** de 07/06/2010 a 15/08/2012.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 16/08/2012.

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=OAB-Brazil, ou=AC VALID BRASIL V5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.14 17:25:32-04'00'
Full PDF 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 18:32:46 -04'00'

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

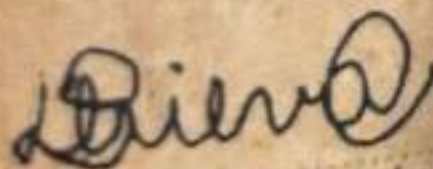


 CASA DA MOEDA DO BRASIL



Nº

04612620



Assinatura do Titular da Carteira

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
Conselho Seccional de Mato Grosso

Inscrição N° 9504

Nome **DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA**

Filiação **VICENTE ALBERTO DA SILVA**

CREIDE MARIA DA SILVA

Naturalidade **CUIABÁ-MT**

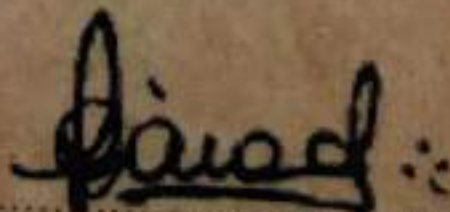
Data de Nascimento **22/10/1982**

Nacionalidade **BRASILEIRA**

Data de Colação de Grau **20/01/2005**

Data do Compromisso na O.A.B. **05/07/2005**

Data de Expedição **05/07/2005**



Francisco Anis Faiad
Presidente

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA _____

Número de inscrição (OAB-MT): 9.504 _____

Endereço profissional: Avenida Ipiranga, 1140, bairro Goiabeiras, CEP 78032-150, Cuiabá-MT _____

Cargo: SECRETÁRIA ADJUNTA DA CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS _____

Nome da Chapa: NOVA OAB _____

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.

Cuiabá-MT, 17 de outubro de 2024.

Danielle Cristina Barbato da Silva
OAB/MT 9.504

DANIELLE CRISTINA
BARBATO DA
SILVA:99147424168

Assinado de forma digital por
DANIELLE CRISTINA BARBATO DA
SILVA:99147424168
Dados: 2024.10.17 14:09:16 -04'00'

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA _____

Número de inscrição (OAB-MT): 9.504 _____

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá-MT, 17 de outubro de 2024.

Danielle Cristina Barbato da Silva
OAB/MT 9.504

DANIELLE CRISTINA
BARBATO DA
SILVA:99147424168

Assinado de forma digital por
DANIELLE CRISTINA BARBATO DA
SILVA:99147424168
Dados: 2024.10.17 14:07:05 -04'00'

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA _____

Número de inscrição (OAB-MT): 9.504 _____

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.

Cuiabá-MT, 17 de outubro de 2024.

Danielle Cristina Barbato da Silva
OAB/MT 9.504

DANIELLE CRISTINA
BARBATO DA
SILVA:99147424168

Assinado de forma digital por
DANIELLE CRISTINA BARBATO DA
SILVA:99147424168
Dados: 2024.10.17 14:10:47 -04'00'

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 22/10/1982, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de VICENTE ALBERTO DA SILVA e CREIDE MARIA DA SILVA, solteira, residente e domiciliado(a) na Rua Rui Barbosa, 134, Goiabeiras, CEP 78043-130, Cuiabá-MT, portador(a) da cédula de identidade nº 1079206-6 SSP-MT, expedida em 01/01/2001, órgão expedidor SSP-MT, CPF nº 991.474.241-68, 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.

Cuiabá-MT, 17 de outubro de 2024.

Danielle Cristina Barbato da Silva
OAB/MT 9.504

DANIELLE CRISTINA
BARBATO DA
SILVA:99147424168

Assinado de forma digital por
DANIELLE CRISTINA BARBATO DA
SILVA:99147424168
Dados: 2024.10.17 14:12:11 -04'00'

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA – DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Gabriel Augusto Camilo Anchieta.

Número de inscrição (OAB-MT): 17.687/MT

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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024.

Nome: Gabriel Augusto Camilo Anchieta

Número da OAB/MT: 17.687/MT

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Gabriel Augusto Camilo Anchieta.

Número de inscrição (OAB-MT): 17.687/MT

Endereço profissional: Avenida Brasília, nº1033, Bairro Jardim das Américas,
Cuiabá – MT, CEP 78.060-601

Cargo: Tesoureiro da Caixa de Assistência

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024.

Nome: Gabriel Augusto Camilo Anchieta

Número da OAB/MT: 17.687/MT

Assinatura



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Gabriel Augusto Camilo Anchieta, abaixo assinado, de nacionalidade Brasileiro, nascido(a) em 01/02/1989, no município de Araputanga, estado de Mato Grosso, filho(a) de Silvana Fatima Camilo de Anchieta e Edson de Anchieta, Estado civil Casado, residente e domiciliado(a) à Rua das pérolas, 184, Bosque da Saúde, Cuiabá - MT CEP 78050-090, portador(a) da cédula de identidade nº15325377, expedida em 03/07/2001, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 026.899.461-73 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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024



Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Gabriel Augusto Camilo Anchieta.

Número de inscrição (OAB-MT): 17.687/MT

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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024.

Nome: Gabriel Augusto Camilo Anchieta

Número da OAB/MT : 17.687/MT

Assinatura  :



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

GABRIEL AUGUSTO CAMILO ANCHIETA

FILIAÇÃO

EDSON DE ANCHIETA

SILVANA FATIMA CAMILO DE ANCHIETA

INSCRIÇÃO
17687/0

NATURALIDADE
ARAPUTANGA - MT

DATA DE NASCIMENTO
01/02/1989

RG
15325377 - SSP/MT

CPF
026.899.461-73

EXPEDIDO EM
18/08/2021



LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

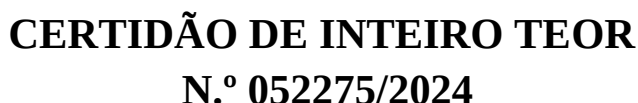
11373811



ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]





Proc. 11.0000.2024.023114-9 - ID#9198192 - Página 383 de 961.



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOCADO

NOME
LUIZ FERRANDO DA SILVA

FUNÇÃO
DOMINGAS LINA AUXILIADORA DA SILVA

RESIDÊNCIA
CUABA-MT

CPF
1020052-7 - SSP/MT

ENDEREÇO DE ORIGEM E DESTINO

CAD. DE REGISTRO

07/12/1983

CPF

712 838.871-72

END. EXERCÍCIO CM

RESIDÊNCIA

1705710

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10437397

uso obrigatório
cartão CNH, PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(art. 5º da Lei nº 9.904/2000)

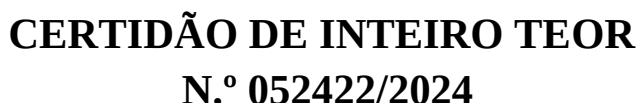


ASSINATURA DO TITULAR



VALIDADEZ





Proc. 11.0000.2024.023114-9 - ID#9198193 - Página 386 de 961.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: LUIZ FERNANDO DA SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 17.657

Endereço profissional: RUA General Vale, 321, 10 andar, sala 1001, ed Marechal Rondon, bairro Bandeirantes em Cuiabá-MT Cep 78010-000.

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá-MT, 08 de outubro de 2024

LUIZ FERNANDO
DA
SILVA:73293687172

Assinado digitalmente por LUIZ FERNANDO DA
SILVA:73293687172
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010860866,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=
03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=LUIZ
FERNANDO DA SILVA:73293687172
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.14 18:58:37-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

LUIZ FERNANDO DA SILVA

17.657 OAB/MT

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA **ADVOCACIA - DIRETORIA**

Nome do candidato: LUIZ FERNANDO DA SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 17.657

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá-MT, 08 de outubro de 2024

LUIZ FERNANDO
DA
SILVA:73293687172

Assinado digitalmente por LUIZ FERNANDO DA
SILVA:73293687172
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010860866,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=
03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=LUIZ
FERNANDO DA SILVA:73293687172
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.14 18:58:37-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

LUIZ FERNANDO DA SILVA

17.657 OAB/MT

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: LUIZ FERNANDO DA SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 17.657

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.

Cuiabá-MT, 08 de outubro de 2024

LUIZ FERNANDO
DA
SILVA:73293687172

Assinado digitalmente por LUIZ FERNANDO DA
SILVA:73293687172
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010860866,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=
03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=LUIZ
FERNANDO DA SILVA:73293687172
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.14 18:58:37-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

LUIZ FERNANDO DA SILVA

17.657 OAB/MT

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

EU, LUIZ FERNANDO DA SILVA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 07/12/1987, no município de Cuiabá-MT, filho de DOMINGAS LINA AUXILIADORA DA SILVA, CASADO, residente e domiciliado na rua General Vale, 321, 10 andar, sala 1001, ed marechal rondon, bairro bandeirantes na cidade de Cuiabá-MT CEP 78010-000, portador da cédula de identidade nº1620052-7, expedida em 21/07/2018, órgão expedidor SSP/MT, CPF 732.936.871-72 declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do provimento 222/2023 do conselho federal da OAB, que me classifico como () branco/ (x) preto/ () pardo.

Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá-MT, 08 de outubro de 2024.

LUIZ FERNANDO
DA
SILVA:73293687172

Assinado digitalmente por LUIZ FERNANDO DA
SILVA:73293687172
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010860866,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=
03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=LUIZ
FERNANDO DA SILVA:73293687172
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.14 18:58:37-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

LUIZ FERNANDO DA SILVA
17.657 OAB/MT



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 053064/2024

CERTIFICO que, **JOAO MARCIO FREITAS BARROS** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 17771, na data de 18/12/2013, na seccional de Mato Grosso Do Sul.

CERTIFICO que **JOAO MARCIO FREITAS BARROS**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 29301/B.

CERTIFICO, que a **ADVOGADO JOAO MARCIO FREITAS BARROS** está com sua inscrição **ATIVA** desde 29/03/2021.

CERTIFICO que **JOAO MARCIO FREITAS BARROS** figura como sócio na sociedade **JOÃO MARCIO FREITAS BARROS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dezessete 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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU= Pessoa Física
A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=
11587875000194, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.17 11:23:38-0400'
Foxit PDF 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: 2024.10.17 12:05:09 -04'00'

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



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **JOAO MARCIO FREITAS BARROS**, abaixo assinado, de nacionalidade **BRASILEIRA**, nascido(a) em **13/12/1989**, no município de **CAMPO GRANDE**, estado **MS**, filho(a) de **MÁRCIA REGINA BRANDÃO DE FREITAS BARROS e VICENTE MAXIMIANO DE BARROS**, Estado civil **CASADO**, residente e domiciliado(a) à **Rua Candido Rondon, nº 3.853, Bairro Recanto dos Pássaros, Sorriso – MT, CEP 78.890-263**, portador(a) da cédula de identidade nº **1367379**, expedida em **20/07/2016**, órgão expedidor **SSP/MS**, CPF nº **033.405.581-40**, 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.

SORRISO – MT, 16 de OUTUBRO de 2024.

JOAO MARCIO
FREITAS

BARROS:03340558140

Assinado de forma digital por

JOAO MARCIO FREITAS

BARROS:03340558140

Dados: 2024.10.16 16:01:11 -04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- CONSELHO ESTADUAL**

Nome do candidato: JOAO MARCIO FREITAS BARROS

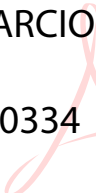
Número de inscrição (OAB-MT): 29.901/B

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Sorriso – MT, 16 de outubro de 2024.

Nome JOAO MARCIO FREITAS BARROS

Número da OAB/MT 29.901/B

Assinatura	JOAO MARCIO		Assinado de forma
	FREITAS		digital por JOAO
	BARROS:0334		MARCIO FREITAS
	0558140		BARROS:03340558140
			Dados: 2024.10.16
			16:01:53 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: JOAO MARCIO FREITAS BARROS

Número de inscrição (OAB-MT): 29.901/B

Endereço profissional: Avenida Natalino João Brescansin, nº 1.631, Bairro Centro, Sorriso – MT

Cargo: Conselheiro Estadual

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Sorriso – MT, 16 de outubro de 2024.

Nome JOAO MARCIO FREITAS BARROS

Número da OAB/MT 29.901/B

Assinatura

JOAO MARCIO
FREITAS
BARROS:0334
0558140

Assinado de forma
digital por JOAO
MARCIO FREITAS
BARROS:03340558140
Dados: 2024.10.16
16:02:12 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: JOAO MARCIO FREITAS BARROS

Número de inscrição (OAB-MT): 29.901/B

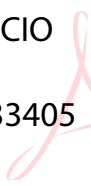
Inscrições suplementares: NÃO SE APLICA

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.

Sorriso – MT, 16 de outubro de 2024.

Nome JOAO MARCIO FREITAS BARROS

Número da OAB/MT 29.901/B

Assinatura	JOAO MARCIO		Assinado de forma
	FREITAS		digital por JOAO
	BARROS:033405		MARCIO FREITAS
	58140		BARROS:03340558140
			Dados: 2024.10.16
			16:01:35 -04'00'





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
FABIANO ALVES ZANARDO

FILIACAO
WALTER LOURENÇO ZANARDO
DINEA ALVES ZANARDO

NATURALIDADE
PRESIDENTE PRUDENTE-SP

RG
967377 - SSPMS

POSSUIR DE JÓIA(S) DECIDIR
NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO
08/05/1975

CPF
798.208.401-04

DATA DE EXERCÍCIO
01/02/04/2009



Francisco André Paço
FRANCISCO ANDRÉ PAÇO
PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052437/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **FABIANO ALVES ZANARDO** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 9220/E de 10/08/2007 a 11/02/2008; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 12770/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO FABIANO ALVES ZANARDO** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 10/08/2007 a 11/02/2008.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO FABIANO ALVES ZANARDO** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 12/02/2008 a 05/03/2009.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO FABIANO ALVES ZANARDO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **06/03/2009**.

CERTIFICO que o **ADVOGADO FABIANO ALVES ZANARDO** figura como sócio na sociedade **FABIANO ZANARDO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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**

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALIO 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 11:09:27-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 12:34:34 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: FABIANO ALVES ZANARDO

Número de inscrição (OAB-MT): 12.770 O

Endereço profissional: Av. Historiador Rubens de Mendonça, 1984, Centro Empresarial Maruanã, Sala 304

Cargo: Conselheiro Estadual Titular

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT 11 de outubro de 2024

FABIANO ALVES
ZANARDO

Assinado de forma digital por
FABIANO ALVES ZANARDO
Dados: 2024.10.11 15:17:41
-04'00'

FABIANO ALVES ZANARDO
OAB/MT 12.770 O

**DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA – DIRETORIA/CAA
E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: FABIANO ALVES ZANARDO

Número de inscrição: OAB-MT 12.770

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT 11 de outubro de 2024

FABIANO ALVES ZANARDO

Assinado de forma digital por
FABIANO ALVES ZANARDO
Dados: 2024.10.11 15:18:13
-04'00'

FABIANO ALVES ZANARDO
OAB/MT 12.770 O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: FABIANO ALVES ZANARDO

Número de inscrição: OAB-MT 12.770

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.

Cuiabá/MT 11 de outubro de 2024

FABIANO ALVES
ZANARDO

Assinado de forma digital por
FABIANO ALVES ZANARDO
Dados: 2024.10.11 15:18:36
-04'00'

FABIANO ALVES ZANARDO
OAB/MT 12.770 O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, FABIANO ALVES ZANARDO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira nascido(a) em 08/05/1975, no município de Presidente Prudente, estado São Paulo, filho(a) de Valter Lourençon Zanardo e Dinea Alves Zanardo, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua C Residencial Esmeralda n. 38, Terra Nova, Cuiabá/MT, CEP 78050- 404, portador(a) da cédula de identidade nº798.208.401-04 expedida em 21/02/2024, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº798.208.401-04 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.

Cuiabá/MT 11 de outubro de 2024

FABIANO ALVES
ZANARDO

Assinado de forma digital por
FABIANO ALVES ZANARDO
Dados: 2024.10.11 15:19:14 -04'00'

FABIANO ALVES ZANARDO
OAB/MT 12.770 O



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
MICHELL ANTONIO BREDÁ

FILIAÇÃO
**MAURO ANTONIO BREDÁ
MARIA INEZ CAMPESTRINI BREDÁ**

NATURALIDADE
DIAMANTINO - MT

RG
20703970 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO
24/01/1990

CPF
014.391.751-01

EXPEDIDO EM
29/09/2020

INSCRIÇÃO
1699010


LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09941300

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR







CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052684/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **MICHELL ANTONIO BRED A** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 13843/E de 04/08/2011 a 31/01/2013; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 16990/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO MICHELL ANTONIO BRED A** está com sua inscrição **ATIVA** desde **21/03/2013**.

CERTIFICO que o **ADVOGADO MICHELL ANTONIO BRED A** figura como sócio na sociedade **MICHELL BRED A SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 quinze 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=ICP-Brasil, OU=AC VALIO BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 17:20:38 -04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 18:05:46 -04'00'

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

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, MICHELL ANTONIO BREDÁ, abaixo assinado, de nacionalidade Brasileira, nascido(a) em 24/01/1990, no município de Diamantino, estado Mato Grosso, filho(a) de Mauro Antonio Breda e Maria Inês Campestrini Breda, Estado civil Casado, residente e domiciliado(a) à Rua Benedito Curvo, nº 2252, Bairro Costa Verde, Várzea Grande/MT, CEP 78128-252, portador(a) da cédula de identidade nº 2070397-0, expedida em 19/04/2006, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 014.391.751-01, 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.

Várzea Grande/MT, 16 de outubro de 2024.

MICHELL ANTONIO BREDÁ
BREDÁ:0143917510
1

Assinado de forma digital
por MICHELL ANTONIO
BREDÁ:0143917510
Dados: 2024.10.16
14:46:47 -04'00'

MICHELL ANTONIO BREDÁ

OAB/MT 16.990

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA – DIRETORIA/CAA E
CONSELHO ESTADUAL

Nome do candidato: MICHELL ANTONIO BRED A

Número de inscrição (OAB-MT):16.990

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Várzea Grande/MT, 16 de outubro de 2024.

MICHELL ANTONIO BRED A:014391751
01

Assinado de forma digital por
MICHELL ANTONIO
BRED A:01439175101
Dados: 2024.10.16 14:45:29
-04'00'

MICHELL ANTONIO BRED A

OAB/MT 16.990

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: MICHELL ANTONIO BRED A

Número de inscrição (OAB-MT):16.990

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.

Várzea Grande/MT, 16 de outubro de 2024.

MICHELL ANTONIO
BRED A:014391751
01

Assinado de forma digital
por MICHELL ANTONIO
BRED A:01439175101
Dados: 2024.10.16 14:45:57
-04'00'

MICHELL ANTONIO BRED A

OAB/MT 16.990

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: MICHELL ANTONIO BRED A

Número de inscrição (OAB-MT):16.990

Endereço profissional: Rua Benedito Curvo, nº 2252, Bairro Costa Verde, Várzea Grande/MT, CEP 78128-252

Cargo: Conselheiro Estadual

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Várzea Grande/MT, 16 de outubro de 2024.

MICHELL ANTONIO
BRED A:01439175101

Assinado de forma digital por
MICHELL ANTONIO
BRED A:01439175101
Dados: 2024.10.16 14:44:48 -04'00'

MICHELL ANTONIO BRED A

OAB/MT 16.990

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

05098424



ASSINATURA DO PORTADOR





OBSERVAÇÕES



Proc. 11.0000.2024.023114-9 - ID#9198193 - Página 410 de 961.



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

OMAR KHALIL

FILIAÇÃO

ELIAS IBRAHIM KHALIL
ELVIRA TEREZA MAIOLINO KHALIL

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

DATA DE NASCIMENTO

25/05/1982

RG

12900206 - SSP

CPF

697.163.821-20

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

VIA EXPEDIDO EM
02 14/10/2015

MAURICIO AUDE
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

11682/0





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052302/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **OMAR KHALIL** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 6333/E de 27/09/2004 a 08/11/2007; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 11682/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADO OMAR KHALIL** está com sua inscrição **ATIVA** desde 23/11/2007.

CERTIFICO que **OMAR KHALIL** figura como sócio na sociedade **KHALIL & CURVO 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 dez 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**

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI

RODRIGUES SILVA:42796857115

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
Date: 2024.10.10 18:39:54-04'00'
Font PDF Reader Version: 2024.1.0

Assinado de forma digital por ADRIANA

PAULA TANSSINI RODRIGUES

SILVA:42796857115

Dados: 2024.10.10 20:36:19 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

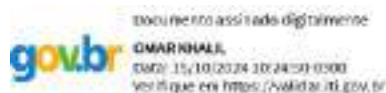
Nome do candidato: OMAR KHALIL

Número de inscrição (OAB-MT):11682/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

CUIABÁ/MT, 15 DE OUTUBRO DE 2024.

Nome: OMAR KHALIL



Número da OAB/MT: 11.682/O

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: OMAR KHALIL

Número de inscrição (OAB-MT): 11.682/O

Endereço profissional: Avenida Miguel Seror, 375, Santa Rosa, Cuiabá/MT, CEP 78.040-160

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

CUIABÁ/MT, 09 DE OUTUBRO DE 2024.

Nome: OMAR KHALIL

Número da OAB/MT: 11.682/O

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: OMAR KHALIL

Número de inscrição (OAB-MT): 11.682/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.

CUIABÁ, 09 DE OUTUBRO DE 2024.

Nome por extenso: OMAR KHALIL

Número da OAB/MT: 11.682/O

Assinatura



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, OMAR KHALIL, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 25/05/1982, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de ELIAS IBRAHIM KHALIL e ELVIRA TEREZA MAIOLINO KHALIL, Estado civil SOLTEIRO, residente e domiciliado(a) à RUA POLONIA, 654, SANTA ROSA, CEP 78.040-290, portador(a) da cédula de identidade nº 12900206, expedida em 03/12/1997, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 697.163.821-20 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.

CUIABÁ, 09 DE OUTUBRO DE 2024.

A imagem mostra uma assinatura digital em um formato de código de barras. O texto "Assinatura digital de OMAR KHALIL" é visível no topo. Abaixo, há uma linha de código de barras com o nome "OMAR KHALIL" e o número "12900206" ao lado. No canto inferior direito, há um logotipo do "SSP/MT".

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 053057/2024

CERTIFICO que **VITOR RONDON BORGES DE CAMPOS**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 13142/O.

CERTIFICO que o **ADVOGADO VITOR RONDON BORGES DE CAMPOS** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 27/05/2009 a 06/12/2011.

CERTIFICO que o **ADVOGADO VITOR RONDON BORGES DE CAMPOS** ficou com sua inscrição **LICENCIADO** de 07/12/2011 a 14/03/2013.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO VITOR RONDON BORGES DE CAMPOS** está com sua inscrição **ATIVA** desde 15/03/2013.

CERTIFICO que o **ADVOGADO VITOR RONDON BORGES DE CAMPOS** figura como sócio na sociedade **BORGES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dezessete 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, ou=CP-brasil, ou=AC=VALID BRASIL VS, ou=Pessoa Física A3,
ou=AC=VALID BRASIL VS, ou=Videoconferencia, ou=11587975000184,
cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.17 11:26:34-04'00'
Font PDF-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: 2024.10.17 12:17:00 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: VÍTOR RONDON BORGES DE CAMPOS

Número de inscrição (OAB-MT): 13.142

Inscrições suplementares: NÃO SE APLICA

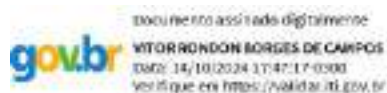
DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

ALTA FLORESTA/MT, 14.10.2024

Nome: VÍTOR RONDON BORGES DE CAMPOS

Número da OAB/MT: 13.142

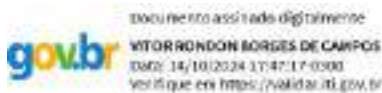
Assinatura:



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, VÍTOR RONDON BORGES DE CAMPOS, abaixo assinado, de nacionalidade_brasileira, nascido(a) em 30/10/1985, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de Gisela Dias Rondon Borges e Rodolfo Luiz Borges de Campos, Estado civil casado,_residente e domiciliado(a) à Rua dos Pardais, n. 273, Setor Araras, Alta Floresta/MT, CEP nº 78580-000, portador(a) da cédula de identidade nº1574234-2, expedida em 28.01.2002, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 006.493.061-04 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, 14.10.2024



Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: VÍTOR RONDON BORGES DE CAMPOS

Número de inscrição (OAB-MT):13.142

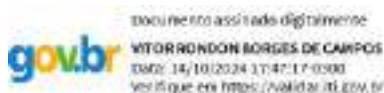
DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **5 (cinco) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados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

ALTA FLORESTA/MT, 14 DE OUTUBRO DE 2024

Nome: VÍTOR RONDON BORGES DE CAMPOS

Número da OAB/MT: 13.142

Assinatura:



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: VÍTOR RONDON BORGES DE CAMPOS

Número de inscrição (OAB-MT): 13.142

Endereço profissional: AVENIDA LUDOVICO DA RIVA NETO, 1.472, CENTRO,
ALTA FLORESTA/MT

Cargo: CONSELHEIRO SECCIONAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

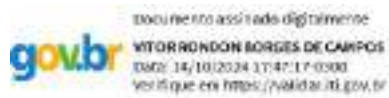
DECLARO, para os fins legais, que assinto com a inclusão do meu nome para integrar a chapa acima mencionada, no cargo acima especificado, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

ALTA FLORESTA/MT, 14 DE OUTUBRO DE 2024

Nome: VÍTOR RONDON BORGES DE CAMPOS

Número da OAB/MT: 13.142

Assinatura:







CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052241/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 7817/E de 03/04/2006 a 31/03/2009;

CERTIFICO que, **CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 28965/O;

CERTIFICO que o **ADVOGADO CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 09/12/2009 a 06/08/2010.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 07/08/2010 a 14/12/2014.

CERTIFICO que, o **ADVOGADO CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **TRANSFERIDO** sob o n.º 14.399 na data de 06/08/2010, na seccional do Mato Grosso do Sul.

CERTIFICO que, o **ADVOGADO CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **TRANSFERIDO**, para esta seccional sob o n.º 13525/B.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT** está com sua inscrição **ATIVA** desde 21/01/2015.

CERTIFICO que **CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT** figura como sócio na sociedade **CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dez 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=ICP-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: 2024.10.10 17:04:01-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA
TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:02:03 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT**

Número de inscrição (OAB-MT): **13.525-B**

Endereço profissional: Rua: João do Prado Arantes, nº 173-W, Tangará da Serra – MT, CEP 78.300-076.

Cargo: **CONSELHEIRO**

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Tangará da Serra/MT, 11 de outubro de 2024.

Nome por extenso: Cristian Vinicius Pagnussat

Número da OAB/MT: 13.525-B

Assinatura: **CRISTIAN
VINICIUS
PAGNUSSAT**

Assinado de forma digital por CRISTIAN
VINICIUS PAGNUSSAT
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC OAB,
ou=D353328000173, ou=Presencial,
ou=Assinatura Tipo A3, ou=ADVOGADO,
cn=CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT
Dados: 2024.10.11 16:41:07 -0400'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT

Número de inscrição (OAB-MT): 13.525-B

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

TANGARA DA SERRA, 11 DE OUTUBRO DE 2024.

Nome CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT

Número da OAB/MT 13.525-B

Assinatura

CRISTIAN VINICIUS
PAGNUSSAT

Assinado de forma digital por CRISTIAN
VINICIUS PAGNUSSAT
DN: c=BR, ou=ICP-Brasil, ou=AC OAB,
ou=03953528000173, ou=Presencial,
oid=Assinatura Tipo A3, ou=ADVOGADO,
cn=CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT
Dados: 2024.10.10 11:45:01 -0400'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT

Número de inscrição (OAB-MT): 13.525-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.

TANGARA DA SERRA, 11 DE OUTUBRO DE 2024.

CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT

Número da OAB/MT 13.525-B

Assinatura

CRISTIAN
VINICIUS
PAGNUSSAT

Assinado de forma digital por CRISTIAN
VINICIUS PAGNUSSAT
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC OAB,
ou=03953528000173, ou=Presencial,
ou=Assinatura Tipo A3, ou=ADVOGADO,
cn=CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT
Dados: 2024.10.10 11:46:23 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT, abaixo assinado, brasileiro, nascido(a) em 13/04/1985, no município de Guaraniaçu, estado do Paraná, filho(a) de Marcelino Pagnussat e Joselia Pagnussat, casado, residente e domiciliado(a) à Rua Joao do Prado Arantes, nº 173-W. Centro. Tangará da Serra – MT. CEP 78.300-076 portador(a) da cédula de identidade nº 14407914, expedida em 24/05/2015 órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 004.389.931-52 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.

Tangara da Serra - MT , 11 de outubro de 2024.

CRISTIAN VINICIUS
PAGNUSSAT

Assinado de forma digital por CRISTIAN VINICIUS
PAGNUSSAT
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC OAB, ou=03953528000173,
ou=Presencial, ou=Assinatura Tipo A3, ou=ADVOGADO,
cn=CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT
Dados: 2024.10.10 11:47:46 -04'00'

Assinatura do(a) declarante





ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO
SUPLEMENTAR

NOME

PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES

FILIAÇÃO

JOAQUIM JOSÉ MARQUES
RIDAMAR GOMES MARQUES

NATURALIDADE
PARAÚNA-GO

DATA DE NASCIMENTO

30/10/1984

RG

4509560 - DGPC GO

CPF

726.234.381-53

DATA INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

25/04/2007

VIA EXPEDIDO EM

01 27/08/2015

PRESIDENTE DO CONSELHO SECCIONAL

INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

20607A



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

05446629

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR



VALIDADE: 31/12/2024




OBSERVAÇÕES

ART 30 INC I L 8906/94





ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DE GOIÁS
IDENTIDADE DE ADVOGADO
VICE-PRESIDENTE DE SUBSEÇÃO

NOME

PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES

FILIAÇÃO

JOAQUIM JOSÉ MARQUES
RIDAMAR GOMES MARQUES

NATURALIDADE

PARAÚNA-GO

RG

4509560 - DGPC

SUBSEÇÃO

PIRANHAS

DATA DE NASCIMENTO

30/10/1984

CPF

726.234.381-53

VIA

EXPEDIDO EM

01 12/01/2022


RAFAEL LARA MARTINS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO

26534



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052473/2024

CERTIFICO que, **PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 26534, na data de 25/04/2007, na seccional do GOIÁS;

CERTIFICO que **PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 20607/A.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 22/07/2015.

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=ICP-Brasil, OU=AC VALIO BRASIL vs, OU=Pessoa Física A3, OU=AC
VALID-BRASIL vs, OU=Videoconferencia, OU=1158797500134, CN=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 18:04:25-04'00'
Font: PDF 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 18:46:11 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES

Número de inscrição (OAB-MT): 20607 -A

Endereço profissional: RUA BOROROS, 681, CENTRO, Barra do Garças
- MT

Cargo: **CONSELHEIRO SUPLENTE**

Nome da

NOVA OAB

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

Barra do Garças, 08 /10/2024.

PAULO
HENRIQUE
GOMES
MARQUES
ES:7262
3438153

Assinado digitalmente por
PAULO HENRIQUE GOMES
MARQUES:72623438153
ND: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=000001010717083,
OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CPF A3, OU=AC
SERASA RFB, OU=
03209618000130, OU=
PRESENCIAL, CN=PAULO
HENRIQUE GOMES
MARQUES:72623438153
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2024.10.08
17:37:01
-03'00'
Foxit PDF Reader Versão:
2023.3.0

PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES

OAB/MT 20607-A

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA – DIRETORIA

Nome do candidato: PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES

Número de inscrição (OAB-MT): 20607 -A

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de 3 (três) 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.

Barra do Garças, 08 /10/2024.

PAULO
HENRIQUE
GOMES
MARQUES
S:726234
38153

Assinado digitalmente por
PAULO HENRIQUE GOMES
MARQUES:72623438153
ND: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=000001010717083, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES:72623438153
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.08 17:37:24 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES

OAB/MT 20607-A

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES

Número de inscrição (OAB-MT): 20607 -A

Inscrições suplementares: OAB-GO 26534

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.

Barra do Garças, 08 /10/2024.

PAULO
HENRIQUE
E GOMES
MARQUES
S:726234
38153

Assinado digitalmente por
PAULO HENRIQUE GOMES
MARQUES:72623438153
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
000001010717083, OU=
Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF
A3, OU=AC SERASA RFB, OU=
03208618000130, OU=
PRESENCIAL, CN=PAULO
HENRIQUE GOMES
MARQUES:72623438153
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2024.10.08
17:37:46
-03'00'
Foxit PDF Reader Versão:
2023.3.0

PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES

OAB/MT 20607-A

AUTO DECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES, abaixo assinado, de nacionalidade , nascido(a) em

30/10/1984, no município de PARAUNA , estado GOIAS, filho(a)de JOAQUIM JOSE MARQUES e RIDAMAR GOMES MARQUES, Estado civil CASADO, residente e domiciliado(a) à RUA BOROROS, 681, CENTRO CEP nº 78.600-003, portador(a) da cédula de identidade nº 4509560 , expedida em 1707-2000 , órgão expedidor DGPC-GO , CPF nº726.234.381-53, 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.

Barra do Garças, 08 /10/2024.

PAULO
HENRIQUE
GOMES
MARQUES
ES:7262
3438153

Assinado digitalmente por
PAULO HENRIQUE GOMES
MARQUES:72623438153
ND: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=000001010717083,
OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CPF A3, OU=AC
SERAFA RFB, OU=
03208618000130, OU=
PRESENCIAL, CN=PAULO
HENRIQUE GOMES
MARQUES:72623438153
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2024.10.08
17:38:13
-03'00"
Foxit PDF Reader Versão:
2023.3.0

PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES

OAB/MT 20607-A



IMPEDINDO A ADVOCACIA
DEFENDENDO A CIDADANIA

Ordem dos Advogados do Brasil - Seccional Goiás

R. 1121, 200 - St. Marista, Goiânia - GO, 74175-120

☎ (62) 3238-2000 | 🌐 www.oabgo.org.br | ✉ oabnet@oabgo.org.br

Certidão nº 2.514/2024-SG

CERTIDÃO

De ordem da Secretária-Geral da OAB/GO, Talita Silvério Hayasaki, certifico a requerimento da parte interessada e para os fins eleitorais que, de acordo com os registros existentes nesta Seccional **PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES** encontra-se inscrito(a) no Quadro de Advogados da OAB/GO sob o nº **26.534**, na categoria originária, desde **25/04/2007**, registrando-se o impedimento do artigo 30, inciso I, da Lei 8.906/94 (EAOAB). Certifico, também, que mencionado(a) advogado(a) jamais sofreu qualquer sanção disciplinar por parte deste Conselho e que está quite com as anuidades junto à Tesouraria desta Casa, até a presente data. Eu, Isabelly Silva Machado *Isabelly Silva*, Auxiliar Administrativo da Secretaria do Conselho Seccional da OAB/GO, digitei, conferi e assino. Secretaria Geral da OAB/GO, em Goiânia, (datado digitalmente). A presente certidão tem validade de 30 (trinta) dias, contados a partir da data da sua expedição.

Renata Siqueira Rozal Sena

Coord. da Secretaria do Conselho Seccional

OAB – Seção de Goiás

(assinado digitalmente)

Certidão.....R\$ 50,00



OAB - SEÇÃO DE GOIÁS (SEDE ADMINISTRATIVA)

Documento assinado digitalmente em 04/10/2024 18:49:58

Assinado por RENATA SIQUEIRA ROZAL SENA:71688471120



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

195040

ADVOGADO
FREDERICO AUGUSTO ALVES FELICIANO DE SOUSA
PLACAR
JEDVAH FELICIANO DE SOUSA
ANA AUGUSTA ALVES DE SOUSA
ADVOGADO
CACERES-MT
RG
1888087-7 - SSP/MT
EXERCICIO DE FUNÇÃO
NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO
29/06/1985
CPF
029.201.481-88
RA
0000000 00
01 18/03/2015


MINISTRO DA JUSTIÇA
PROCURADOR

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL **11310169**

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 1º da Lei nº 8.589/94)



GAB

ASSINATURA DO PORTADOR


00000000





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052329/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **FREDERICO AUGUSTO ALVES FELICIANO DE SOUSA** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 15280/E de 31/07/2013 a 02/01/2015; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 19504/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO FREDERICO AUGUSTO ALVES FELICIANO DE SOUSA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 03/03/2015.

CERTIFICO que **FREDERICO AUGUSTO ALVES FELICIANO DE SOUSA** figura como sócio na sociedade **SOUSA GOMES CRUZ ADVOGADOS**.

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 dez 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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID
BRASIL v5, ou=Videoconferencia, ou=11567975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.10 17:50:39-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:10:54 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Frederico Augusto Alves Feliciano de Sousa

Número de inscrição (OAB-MT): 19.504/O

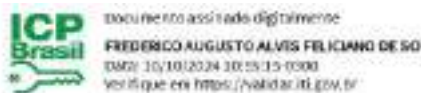
Endereço profissional: Rua Mistral, 09, Ed. The Point Smart Business, Salas 801/811, Bairro Jd. Bom Clima, Cuiabá/MT, CEP 78048-222

Cargo: Conselheiro Seccional

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024.



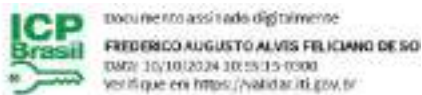
Frederico Augusto Alves Feliciano de Sousa

OAB/MT 19.504/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Frederico Augusto Alves Feliciano de Sousa, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 29/06/1986, no município de Cáceres, estado de Mato Grosso, filho(a) de Jeovah Feliciano de Sousa e Ana Augusta Alves de Sousa, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Avenida dos Florais, s/n, Condomínio Florais do Valle, Quadra 10, Lote 30, Ribeirão do Lipa, Cuiabá/MT, CEP 78048-907, portador(a) da cédula de identidade nº 19.504, expedida em 10/02/2020, órgão expedidor OAB/MT, CPF nº 020.201.481-96 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.

Cuiabá, 10 de outubro de 2024



Assinatura do(a) declarante

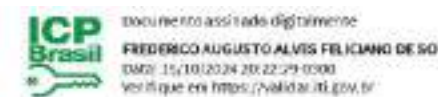
DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: Frederico Augusto Alves Feliciano de Sousa

Número de inscrição (OAB-MT): 19.504/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 15 de outubro de 2024.



Frederico Augusto Alves Feliciano de Sousa

OAB/MT 19.504/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

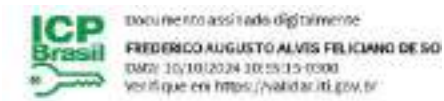
Nome do candidato: Frederico Augusto Alves Feliciano de Sousa

Número de inscrição (OAB-MT): 19.504/O

Inscrições suplementares: 477036/SP

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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024.



Frederico Augusto Alves Feliciano de Sousa

OAB/MT 19.504/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

DANILO VITOR MARTINS CUNHA

PROCURADOR

PAULO DEODETE CUNHA
TANIA MARISA MARTINS CUNHA

INSCRIÇÃO

CACERES-MT

DATA DE REGISTRO

10/05/1983

ASSINATURA

14044134 - SSP/MT
00420 07 00000 00 00000
NÃO DECLARADO

DATA DE EXPIRAÇÃO

01/30/07/2016

ASSINATURA DO PRESIDENTE

EDUARDO STANISLAU MOURA
PRESIDENTE

14000







CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052751/2024

CERTIFICO que **DANILO VITOR MARTINS CUNHA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 14008/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO DANILLO VITOR MARTINS CUNHA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 22/06/2010.

CERTIFICO que o **ADVOGADO DANILLO VITOR MARTINS CUNHA** figura como sócio na sociedade **LOPES & CUNHA 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 quinze 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, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID BRASIL
vs, ou=Videoconferencia, ou=11567975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
(Reason: I am the author of this document)
Location:
Date: 2024.10.15 14:19:55-04'00'
Fossil PDF-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: 2024.10.15 16:41:18 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: **DANILO VITOR MARTINS CUNHA** _____

Número de inscrição (OAB-MT): **OAB/MT 14.008** _____

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

CÁCERES/MT, 15 de outubro de 2024

DANILO VITOR MARTINS CUNHA

OAB/MT 14.008

DANILO VITOR
MARTINS

CUNHA:00241513197

Assinado de forma digital
por DANILLO VITOR MARTINS
CUNHA:00241513197

Dados: 2024.10.15 15:04:33
-04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **DANILO VITOR MARTINS CUNHA** _____, abaixo assinado, de nacionalidade **BRASILEIRA** _____, nascido(a) em **15 / 03 / 1983**, no município de **CÁCERES**, estado **MATO GROSSO**, filho (a) de **PAULO DEODETE CUNHA** e **TÂNIA MARISA MARTINS CUNHA**, Estado civil **CASADO**, residente e domiciliado(a) à **RUA MARTINS WILLIANS, Nº 79, BAIRRO: SANTA ROSA, CÁCERES/MT, CEP. nº 78.216-215**, portador(a) da cédula de identidade nº **1494413-8**, expedida em **15 / 12 / 2017**, órgão expedidor **SSP/MT**, CPF nº **002.415.131-97**, 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.

CÁCERES/MT, 15 de outubro de 2024

DANILO VITOR MARTINS CUNHA

OAB/MT 14.008

**DANILO VITOR
MARTINS**

**CUNHA:002415131
97**

Assinado de forma digital
por DANILO VITOR MARTINS
CUNHA:00241513197
Dados: 2024.10.15 15:05:33
-04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **DANILO VITOR MARTINS CUNHA** _____

Número de inscrição (OAB-MT): **OAB/MT 14.008** _____

Inscrições suplementares: **NÃO HÁ** _____

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.

CÁCERES/MT, 15 de outubro de 2024

DANILO VITOR MARTINS CUNHA

OAB/MT 14.008

DANILO VITOR
MARTINS

CUNHA:002415131
97

Assinado de forma digital por
DANILO VITOR MARTINS
CUNHA:00241513197
Dados: 2024.10.15 15:06:03
-04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **DANILO VITOR MARTINS CUNHA** _____
Número de inscrição (OAB-MT): **OAB/MT 14.008** _____
Endereço profissional: **RUA GENERAL OSÓRIO, Nº 1195, SALA 01, CENTRO,**
CÁCERES/MT, CEP 78.210-254 _____
Cargo: **CONSELHEIRO SECCIONAL** _____
Nome da Chapa: **NOVA OAB** _____

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.

CÁCERES, 15 de outubro de 2024



DANILO VITOR MARTINS CUNHA
OAB/MT 14.008



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

FELICIO HIROCAZU IKENO

FILIAÇÃO

YOSHIAKI IKENO
CAZU IKENO

NATURALIDADE

TEODORO SAMPAIO-SP

RG

1362197 - SSP

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO

30/03/1960

CPF

335.726.409-97

VIA EXPEDIDO EM

02 03/05/2018

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

3470/B



USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03239646



ASSINATURA DO PORTADOR



OBSERVAÇÕES





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052691/2024

CERTIFICO que, **FELICIO HIROCAZU IKENO** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 43.007, na data de 08/10/1986, na seccional de Minas Gerais;

CERTIFICO que o **ADVOGADO FELICIO HIROCAZU IKENO**, obteve sua inscrição na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 3470/B.

CERTIFICO que o **ADVOGADO FELICIO HIROCAZU IKENO** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 17/03/1987 a 01/05/1996.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO FELICIO HIROCAZU IKENO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 02/05/1996.

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 quinze 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, o=AC-VALID BRASIL V5, ou=AC-VALID BRASIL V5, ou=Pessoa Física A3,
c=BR, email=gezibel.aparecida@oabmt.org.br, ou=AC-VALID BRASIL V5, ou=AC-VALID BRASIL V5, ou=Pessoa Física A3,
cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 17:09:03 -04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 18:00:06 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: FELICIO HIROCAZU IKENO

Número de inscrição (OAB-MT): 3470/B

Endereço profissional: RUA SOROCABA, 184-S, CENTRO, CEP 78575-000, JUARA-MT

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Juara-MT, 16 de outubro de 2024.

FELICIO HIROCAZU IKENO:33572640997
IKENO:33572640997

Digitally signed by FELICIO
HIROCAZU IKENO:33572640997
Date: 2024.10.16 15:43:31
-04'00'

FELICIO HIROCAZU IKENO

OAB-MT 3470/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: FELICIO HIROCAZU IKENO

Número de inscrição (OAB-MT): 3470/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.

Juara-MT, 16 de outubro de 2024.

FELICIO HIROCAZU IKENO:33572640997
Digitally signed by FELICIO
HIROCAZU IKENO:33572640997
Date: 2024.10.16 15:43:47 -04'00'

FELICIO HIROCAZU IKENO

OAB-MT 3470/B

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: FELICIO HIROCAZU IKENO

Número de inscrição (OAB-MT): 3470/B

Inscrições suplementares: NÃO POSSUI

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.

Juara-MT, 16 de outubro de 2024.

FELICIO HIROCAZU

IKENO:3357264099

7

Digitally signed by FELICIO
HIROCAZU IKENO:33572640997
Date: 2024.10.16 15:44:01 -04'00'

FELICIO HIROCAZU IKENO

OAB-MT 3470/B

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, FELICIO HIROCAZU IKENO, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1960, no município de TEODORO SAMPAIO, estado de SÃO PAULO, filho de YOSHIAKI IKENO e CAZU IKENO, casado, residente e domiciliado à RUA SOROCABA, 184-S, CENTRO, JUARA-MT, CEP 78575-000, portador da cédula de identidade nº 1362197-7, expedida em 14/04/2016, órgão expedidor SESP/PR, CPF nº 335.726.409-97, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (x) amarelo/ () branco(a)/() preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Juara-MT, 16 de outubro de 2024.

FELICIO HIROCAZU
IKENO:3357264099
7

Digitally signed by FELICIO
HIROCAZU IKENO:33572640997
Date: 2024.10.16 15:44:15
-04'00'

Assinatura do declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 053139/2024

CERTIFICO que, **ALEX BRESCOVIT MACIEL** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 11387, na data de 13/09/2006, na seccional do Mato Grosso do Sul.

CERTIFICO que **ALEX BRESCOVIT MACIEL**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 13827/A.

CERTIFICO que o **ALEX BRESCOVIT MACIEL** ficou com sua inscrição **ATIVA** em 26/04/2010.

CERTIFICO que **ALEX BRESCOVIT MACIEL**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 13827/B.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO ALEX BRESCOVIT MACIEL** está com sua inscrição **ATIVA** desde 28/05/2015.

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 dezessete 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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, OU= Pessoa Física A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU= Videconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.17 16:32:32-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.17 16:39:45 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Alex Brescovit Maciel

Número de inscrição (OAB-MT): 13827

Endereço profissional: Avenida das Emas, 1462 N – Jardim das Orquideas / Nova Mutum – MT.

Cargo: Conselheiro Estadual

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

Nova Mutum, 15 de outubro de 2024.

Nome: Alex Brescovit Maciel

Número da OAB/MT 13827

Assinatura



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: Alex Brescovit Maciel

Número de inscrição (OAB-MT): 13827

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Nova Mutum, 15 de outubro de 2024.

Nome: Alex Brescovit Maciel

Número da OAB/MT 13827

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Alex Brescovit Maciel

Número de inscrição (OAB-MT): 13827

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.

Nova Mutum, 15 de outubro de 2024.

Nome por extenso Alex Brescovit Maciel

Número da OAB/MT 13827

Assinatura



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Alex Brescovit Maciel, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 10/10/1981, no município de Amambai, estado MS, filho(a) de Augusto Cesar Albuquerque Maciel e Jussara Brescovit Maciel, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Avenida das Emas, 1462 N Bairro Jardim das Orquideas – Nova Mutum MT CEP 78452-022, portador(a) da cédula de identidade nº 2874223-0, expedida em 20/06/2014 órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 942.287.101-82 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.

Nova Mutum, 15 de outubro de 2024.



Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 15.472 O

Endereço profissional: AVENIDA TIRADENTES, 1841 - CENTRO - CEP 78.700-028 - RONDONOPOLIS

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL SUPLENTE

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

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

WAGNER MAX
TAVARES DOS SANTOS
SILVA
WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA
OAB/MT: 15.472

Assinado de forma digital por
WAGNER MAX TAVARES DOS
SANTOS SILVA
Dados: 2024.10.11 14:08:23 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 15.472 O

Endereço profissional: AVENIDA TIRADENTES, 1841 - CENTRO - CEP 78.700-028 - RONDONOPOLIS

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

WAGNER MAX TAVARES
DOS SANTOS SILVA

WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA

OAB/MT: 15.472

Assinado de forma digital por

WAGNER MAX TAVARES DOS

SANTOS SILVA

Dados: 2024.10.11 14:08:46 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 15.472 O

Endereço profissional: AVENIDA TIRADENTES, 1841 - CENTRO - CEP 78.700-028 - RONDONOPOLIS

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

**WAGNER MAX
TAVARES DOS
SANTOS SILVA**

WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA

OAB/MT: 15.472

Assinado de forma digital por
WAGNER MAX TAVARES DOS
SANTOS SILVA

Dados: 2024.10.11 14:09:09
-04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Nome do candidato: WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 15.472 O

Endereço profissional: AVENIDA TIRADENTES, 1841 - CENTRO - CEP 78.700-028 - RONDONOPOLIS

Eu, WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 12/08/1983, no município de Cuiabá, estado Mato Grosso, filho(a) de Walesca Miguelita dos Santos Tavares e Airton Tavares da Silva, residente e domiciliado(a) à AVENIDA RUA ALOEDIL DA SILVA SAMPAIO, 2304, AVENIDA TIRADENTES, 1841 - CENTRO - CEP 78.700-028 - RONDONOPOLIS, Portador(a) da cédula de identidade nº 1286964-3, expedida órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 001.959.981-11 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)/(X) preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024
(Local, data)

WAGNER MAX
TAVARES DOS
SANTOS SILVA

Assinado de forma digital por
WAGNER MAX TAVARES DOS
SANTOS SILVA
Dados: 2024.10.11 14:09:28 -04'00'

Assinatura do(a) declarante
WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA
OAB/MT: 15.472



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052285/2024

CERTIFICO que **WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 15472/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/02/2012.

CERTIFICO que o **ADVOGADO WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA** figura como sócio na sociedade **TAVARES 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 dez 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 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: 2024.10.10 18:57:23-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:45:07 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052944/2024

CERTIFICO que, **RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 28250/O.

CERTIFICO que, o **ADVOGADO RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 13/04/2020.

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 dezesseis 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 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: 2024.10.16 18:35:42 -04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.16 18:46:25 -04'00'

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

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

16081481

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(A/t. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

Ronny Costa Dias da Costa



OBSERVAÇÕES



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA

FILIAÇÃO

CYRO ROSA DIAS DA COSTA
MARIA SALETE COSTA DIAS DA COSTA

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

RG

1457699-6 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO

23/01/1991

CPF

035.717.161-67

VIA

EXPEDIDO EM

01

11/08/2020

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO

28250/O



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA

Número de inscrição (OAB-MT): 28.250

Endereço profissional: RUA LONDRINA, N° 760 – CENTRO – PRIMAVERA DO LESTE/MT.

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL - SUPLENTE

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

PRIMAVERA DO LESTE/MT, 16 de outubro de 2024.

Nome: RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA

Número da OAB/MT 28.250

Assinatura

**RODRIGO COSTA DIAS
DA COSTA:03571716167**

Assinado de forma digital por
RODRIGO COSTA DIAS DA
COSTA:03571716167
Dados: 2024.10.16 16:53:08 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA

Número de inscrição (OAB-MT): 28.250

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

PRIMAVERA DO LESTE/MT, 16 de outubro de 2024.

Nome: RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA

Número da OAB/MT: 28.250

Assinatura

RODRIGO COSTA DIAS
DA COSTA:03571716167

Assinado de forma digital por

RODRIGO COSTA DIAS DA

COSTA:03571716167

Dados: 2024.10.16 16:53:24 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA

Número de inscrição (OAB-MT): 28.250

Inscrições suplementares: nenhuma.

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.

PRIMAVERA DO LESTE/MT, 16 de outubro de 2024.

Nome: RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA

Número da OAB/MT: 28.250

Assinatura

RODRIGO COSTA DIAS
DA COSTA:03571716167

Assinado de forma digital por
RODRIGO COSTA DIAS DA
COSTA:03571716167
Dados: 2024.10.16 16:53:36 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 23/01/1991, no município de CUIABÁ, estado MT, filho(a) de CYRO ROSA DIAS DA COSTA e MARIA SALETE COSTA DIAS DA COSTA, estado civil: SOLTEIRO, residente e domiciliado(a) à RUA LONDRINA, N° 760, CENTRO, PRIMAVERA DO LESTE/MT, CEP: nº 78.850-000, portador(a) da cédula de identidade nº 1457699-6, expedida em 16/10/2003, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 035.717.161-67, 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.

PRIMAVERA DO LESTE/MT, 16 de outubro de 2024.

RODRIGO COSTA
DIAS DA

COSTA:03571716167

Assinado de forma digital por
RODRIGO COSTA DIAS DA
COSTA:03571716167
Dados: 2024.10.16 16:54:09 -04'00'

Assinatura do(a) declarante





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052365/2024

CERTIFICO que **MICHAEL RODRIGO DA SILVA GRAÇA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 18970/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO MICHAEL RODRIGO DA SILVA GRAÇA** está com sua inscrição **ATIVA** desde **01/10/2014**.

CERTIFICO que o **ADVOGADO MICHAEL RODRIGO DA SILVA GRAÇA** figura como sócio na sociedade **MICHAEL GRAÇA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 onze 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, o=AC VALIO BRASIL, ou=Videoconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.11 11:36:35 -04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.11 12:05:25 -04'00'

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

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, MICHAEL RODRIGO DA SILVA GRAÇA, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 15/04/1990, no município de SINOP estado de MT, filho(a) de Ivonete Francisco da Silva e Devanir Batista da Graça, Estado civil Solteiro residente e domiciliado(a) à Av das Palmeiras, Jd. Imperial, 1000, Cuiabá/MT, CEP nº 78.075-904, portador(a) da cédula de identidade nº 1946427-4, expedida em 17/01/2005, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 019.668.971-62 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)/ ☐ pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.



Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Michael Rodrigo da Silva Graça
Número de inscrição (OAB-MT): 18.970

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.


Michael Rodrigo da Silva Graça
OAB/MT 18.970

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Michael Rodrigo da Silva Graça
Número de inscrição (OAB-MT): 18.970

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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.


Michael Rodrigo da Silva Graça
OAB/MT 18.970

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Michael Rodrigo da Silva Graça

Número de inscrição (OAB-MT): 18.970

Endereço profissional: Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº. 1.894, CEP: 78050-000 – Cuiabá-MT.

Cargo: Conselheiro Seccional Titular

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.



Michael Rodrigo da Silva Graça
OAB/MT 18.970



INSCRIÇÃO:

18555/O



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES

FILIAÇÃO

WANDERLEY DE SOUZA SOARES
LUCIA HELENA MOTTA SOARES

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

RG

12644250 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO

25/04/1985

CPF

001.849.741-19

VIA EXPEDIDO EM

02 31/08/2017

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

BRASIL
GOVERNOS
ESTADUAIS

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

00423490

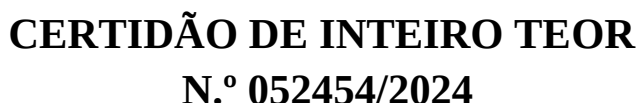


[Handwritten signature]

ASSINATURA DO PORTADOR



OBSERVAÇÕES



Proc. 11.0000.2024.023114-9 - ID#9198195 - Página 487 de 961.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES

Número de inscrição (OAB-MT): 18.555

Endereço profissional Av. Dr. Hélio Ribeiro, 395-761 - Eldorado, Cuiabá - MT, 78050-970, 11º ANDAR, SALA 1109.

Cargo: CONSELHEIRO SUPLENTE

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá-MT 11 de outubro de 2024

MARCELO AUGUSTO
MOTTA

SOARES:00184974119

Assinado de forma digital por
MARCELO AUGUSTO MOTTA
SOARES:00184974119

Dados: 2024.10.11 10:58:08 -04'00'

MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES
ADVOGADO OAB/MT 18.555

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES

Número de inscrição (OAB-MT): 18.555

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá-MT 11 de outubro de 2024

MARCELO AUGUSTO MOTTA
SOARES:00184974119

Assinado de forma digital por
MARCELO AUGUSTO MOTTA
SOARES:00184974119
Dados: 2024.10.11 10:56:44 -04'00'

MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES
ADVOGADO OAB/MT 18.555

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileiro, nascido em 28/04/1985, no município de Cuiabá, estado Mato Grosso, filho de Wanderley de Souza Soares e Lucia Helena Motta Soares, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua das Pérolas, n.º 184, Bairro Bosque da Saúde, 904 B, Res. Bosque da Saúde CEP 78050-090, portador(a) da cédula de identidade nº 1264425-0, expedida em 02/10/2018, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 001.849.741-19, 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 às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá-MT 11 de outubro de 2024

MARCELO AUGUSTO
MOTTA
SOARES:00184974119

Assinado de forma digital por
MARCELO AUGUSTO MOTTA
SOARES:00184974119
Dados: 2024.10.11 10:59:12 -04'00'

MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES
ADVOGADO OAB/MT 18.555

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES

Número de inscrição (OAB-MT): 18.555

Inscrições suplementares: X

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.

Cuiabá-MT 11 de outubro de 2024

MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES:00184974119
Assinado de forma digital por
MARCELO AUGUSTO MOTTA
SOARES:00184974119
Dados: 2024.10.11 10:57:21 -04'00'

MARCELO AUGUSTO MOTTA SOARES
ADVOGADO OAB/MT 18.555



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052527/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **EDUARDO ALENCAR DA SILVA** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 4990/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 9244/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO EDUARDO ALENCAR DA SILVA** está com sua inscrição **ATIVA** desde **20/04/2005**.

CERTIFICO que o **ADVOGADO EDUARDO ALENCAR DA SILVA** figura como sócio na sociedade **ALENCAR & MAEHLER ADVOGADOS**.

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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU= Pessoa Física A3, OU=AC
VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587915000184, CN=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 17:21:49 -04'00'
Foxit PDF 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 18:33:44 -04'00'

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

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

04074721

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR



RESERVAÇÃO



Scanned with CamScanner



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

EDUARDO ALENCAR DA SILVA

FILIAÇÃO

PEDRO RODRIGUES DA SILVA
ROSIMEIRE DO VALE ALENCAR

NATURALIDADE

SÃO PAULO-SP

DATA DE NASCIMENTO

01/10/1973

RG

12690171 - SSP/MT

CPE

183.568.968-00

SSADOR DE ÓRGÃO E TÍTULOS

NÃO DECLARADO

DATA EXPEDIDO EM

02 11/07/2017

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: EDUARDO ALENCAR DA SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 9.244 - O

Endereço profissional: Av. São Sebastião, 3.125, Sala 102, Ed. Amazon Business Center, Bairro Quilombo, Cuiabá – MT, CEP 78045-000

Cargo: Conselheiro Seccional

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá – MT, 17 de Outubro de 2.024

Nome: EDUARDO ALENCAR DA SILVA

Número da OAB/MT : 9.244 - MT

EDUARDO
ALENCAR DA
SILVA:18356896800

Assinado de forma digital
por EDUARDO ALENCAR
DA SILVA:18356896800
Dados: 2024.10.17
16:37:28 -03'00'

Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: EDUARDO ALENCAR DA SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 9.244 - O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá – MT, 17 de Outubro de 2.024

Nome: EDUARDO ALENCAR DA SILVA

Número da OAB/MT : 9.244 - MT

EDUARDO
ALENCAR DA
SILVA:18356896800

Assinado de forma digital
por EDUARDO ALENCAR
DA SILVA:18356896800
Dados: 2024.10.17
16:37:50 -03'00'

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: EDUARDO ALENCAR DA SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 9.244 - O

Inscrições suplementares: OAB-MT 520348

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.

Cuiabá – MT, 17 de Outubro de 2.024

Nome: EDUARDO ALENCAR DA SILVA

Número da OAB/MT : 9.244 - MT

EDUARDO ALENCAR DA
SILVA:18356896800

Assinado de forma digital
por EDUARDO ALENCAR DA
SILVA:18356896800
Dados: 2024.10.17 16:38:08
-03'00'

Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Eduardo Alencar da Silva, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 01/10/1973 município de São Paulo, estado de SP, filho(a) de Pedro Rodrigues da Silva e Rosemeire do Vale Alencar, Estado civil Casado, residente e domiciliado(a) à Av. General Ramiro Noronha, 965, Edifício Felicita, Apartamento 1704, Bairro Jardim Cuiabá – MT, Cuiabá – MT, CEP: 78043-180, portador(a) da cédula de identidade nº 1269017-1, expedida em 17/001/2020, órgão expedidor SESP / MT, CPF nº 183.568.968-00 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.

Cuiabá – MT, 17 de outubro de 2.024

EDUARDO ALENCAR
DA
SILVA:18356896800

Assinado de forma digital por
EDUARDO ALENCAR DA
SILVA:18356896800
Dados: 2024.10.17 16:38:22 -03'00'

Assinatura do(a) declarante



Documento Suplementar

Verso - 30/03/2020





Documento Suplementar

Anverso - 30/03/2020



ORDEN DOS ADVOCADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO
SUPLEMENTAR

INSCRIÇÃO
16856/A



NOME
DINARTH ARAUJO CARDOSO JUNIOR

FILIAÇÃO
DINARTH ARAUJO CARDOSO
EUGENIA MARIA CORREA CARDOSO

NACIONALIDADE
BRASILEIRA - PA

RG
18.852.988 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO
12/04/1987

CPF
016.963.131-83

EXPIDIDO EM
10/03/2020


LEONARDO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE



Documento Suplementar

QR Code - 30/03/2020

Utilize o QRCode abaixo para validar
as informações do documento.





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052196/2024

CERTIFICO que, **DINARTH ARAUJO CARDOSO JUNIOR** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 32.596, na data de 23/06/2010, na seccional do Distrito Federal;

CERTIFICO que **DINARTH ARAUJO CARDOSO JUNIOR**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 16856/A.

CERTIFICO, que **ADVOGADO DINARTH ARAUJO CARDOSO JUNIOR** está com sua inscrição **ATIVA** desde 04/02/2013.

CERTIFICO que **DINARTH ARAUJO CARDOSO JUNIOR** figura como sócio na sociedade **DINARTH ARAUJO CARDOSO JUNIOR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 nove 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

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO

VIEIRA DE

FIGUEIREDO:830583201

59

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

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-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: 2024.10.09 16:25:58-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO
AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 17:09:47-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Dinarth Araujo Cardoso Junior, abaixo assinado, de nacionalidade brasileiro, nascido(a) em 12/06/1987, no município de Oriximiná, Estado PA, filho(a) de Dinarth Araujo Cardoso e Eugenia Maria Correia Cardoso, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) na rua Taiama Quadra 06 Lote 09 CEP 78550140 nº S/N, portador(a) da cédula de identidade nº 16.052.986, expedida em 06/06/2002, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 016.063.131-93 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.

Sinop, 11 de outubro de 2024.

DINARTH ARAUJO
CARDOSO

JUNIOR:01606313193

Assinado de forma digital por
DINARTH ARAUJO CARDOSO
JUNIOR:01606313193
Dados: 2024.10.11 15:37:35 -04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato Dinarth Araujo Cardoso Junior

Número de inscrição (OAB-DF): 32.596

Inscrições suplementares: OAB/MT 16.856-A

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.

Sinop, 11 de outubro de 2024

Dinarth Araujo Cardoso Junior

Número da OAB/MT 16856-A

Assinatura

DINARTH ARAUJO
CARDOSO

JUNIOR:01606313193

Assinado de forma digital por
DINARTH ARAUJO CARDOSO
JUNIOR:01606313193
Dados: 2024.10.11 15:36:43
-04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Dinarth Araújo Cardoso Junior

Número de inscrição (OAB-MT):16856-A

Endereço profissional: Rua do Cajueiros, nº399, sala 109 Edifício Monet Business, Sala 109, Sino-MT.

Cargo: Conselheiro Estadual

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Sinop dia 11 de outubro de 2024

Dinarth Araujo Cardoso Junior

Número da OAB/MT 16856-A

Assinatura

DINARTH

ARAUJO

CARDOSO

JUNIOR:0160631

3193

Assinado de forma
digital por DINARTH
ARAUJO CARDOSO
JUNIOR:01606313193
Dados: 2024.10.11
15:35:37 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: Dinarth Araujo Cardoso Junior _
Número de inscrição (OAB-MT):16856-A

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Sinop dia 11 de outubro de 2024

Nome Dinarth Araujo Cardoso Junior

Número da OAB/MT 16856-A

Assinatura

DINARTH ARAUJO
CARDOSO
JUNIOR:01606313
193

Assinado de forma digital
por DINARTH ARAUJO
CARDOSO
JUNIOR:01606313193
Dados: 2024.10.11
15:34:56 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: JOSÉ ROBERTO PONTES

Número de inscrição (OAB-MT): 16.316 O

Endereço profissional: TRAVESSA VEREADOR CORNELIO, 25 - CENTRO - CEP 78.700- 210 - RONDONOPOLIS

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL SUPLENTE

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

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

JOSE
ROBERTO
PONTES

Assinado de forma
digital por JOSE
ROBERTO PONTES
Dados: 2024.10.14
09:15:09 -04'00'

JOSÉ ROBERTO PONTES
OAB/MT: 16.316 O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: JOSÉ ROBERTO PONTES

Número de inscrição (OAB-MT): 16.316 O O

Endereço profissional: TRAVESSA VEREADOR CORNELIO, 25 - CENTRO - CEP
78.700- 210 - RONDONOPOLIS

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

JOSE
ROBERTO
PONTES

Assinado de forma
digital por JOSE
ROBERTO PONTES
Dados: 2024.10.14
09:15:44 -04'00'

JOSÉ ROBERTO PONTES
OAB/MT: 16.316 O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: JOSÉ ROBERTO PONTES

Número de inscrição (OAB-MT): 16.316 O O

Endereço profissional: TRAVESSA VEREADOR CORNELIO, 25 - CENTRO - CEP 78.700- 210 - RONDONOPOLIS

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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

JOSE
ROBERTO
PONTES
JOSÉ ROBERTO PONTES
OAB/MT: 16.316 O

Assinado de forma
digital por JOSE
ROBERTO PONTES
Dados: 2024.10.14
09:16:11 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Nome do candidato: JOSÉ ROBERTO PONTES

Número de inscrição (OAB-MT): 16.316 O O

Endereço profissional: TRAVESSA VEREADOR CORNELIO, 25 - CENTRO - CEP 78.700-210 - RONDONOPOLIS

Eu, JOSÉ ROBERTO PONTES, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 12/08/1983, no município de Cuiabá, estado Mato Grosso, filho(a) de Walesca Miguelita dos Santos Tavares e Airton Tavares da Silva, residente e domiciliado(a) à AVENIDA RUA ALOEDIL DA SILVA SAMPAIO, 2304, AVENIDA TIRADENTES, 1841 - CENTRO - CEP 78.700-028 - RONDONOPOLIS, Portador(a) da cédula de identidade nº 1286964-3, expedida órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 001.959.981-11 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.

RONDONOPOLIS, 8 DE OUTUBRO DE 2024

(Local, data)

**JOSE ROBERTO
PONTES**

Assinado de forma digital
por JOSE ROBERTO PONTES
Dados: 2024.10.14 09:16:50
-04'00'

Assinatura do(a) declarante

JOSÉ ROBERTO PONTES

OAB/MT: 16.316 O



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052133/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **JOSE ROBERTO PONTES** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 12005/E de 22/07/2009 a 16/08/2012; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 16316/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO JOSE ROBERTO PONTES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 31/08/2012.

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 nove 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: 2024.10.09 14:35:03-04'00'
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=
RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL
CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 14:41:43-04'00'
Full PDF Reader Version: 12.1.2

FIGUEIREDO:83058320159

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





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

JOSE ROBERTO FONTES

FICHA Nº
 EGÍDIO PONTES
 DIRCE BARBOSA PONTES
 NETO 061 10044
 RONDONÓPOLIS-MT

747012 - 88PINE

MAO DECLARADO

CLASS OF 1962 MEMBERS



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052754/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **RAFAEL DALL AGNOL** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 8386/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 20898/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO RAFAEL DALL AGNOL** está com sua inscrição **ATIVA** desde 23/10/2015.

CERTIFICO que **RAFAEL DALL AGNOL** figura como sócio na sociedade **DALL AGNOL, QUINTO & ROCHA 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 quinze 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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 17:24:00-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 18:06:56 -04'00'

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



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

06275143

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES

[Handwritten signature]





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

RAFAEL DALL AGNOL

FILIAÇÃO

IVANIO DALL AGNOL

IARA MARIA BRESOLIN DALL AGNOL

NATURALIDADE

GUAPORÉ-RS

DATA DE NASCIMENTO

01/10/1986

RG

0.835.650-5 - SSP

CPF

007.952.631-47

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

VIA

01

EXPEDIDO EM

03/11/2015

MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO

20898/0



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Rafael Dall Agnol

Número de inscrição (OAB-MT): 20.898/O

Endereço profissional: Av. Miguel Sutil, n. 8388, bairro Santa Rosa, Ed. Avant Garde Business, salas 406 e 407, Cuiabá-MT, CEP 78.040-365

Cargo: _____

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024

RAFAEL DALL
AGNOL:007952
63147

Assinado de forma digital
por RAFAEL DALL
AGNOL:00795263147
Dados: 2024.10.14
12:25:08 -04'00'

Rafael Dall Agnol

OAB/MT 20.898/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: Rafael Dall Agnol
Número de inscrição (OAB-MT): 20.898/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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024

RAFAEL DALL
AGNOL:00795
263147

Assinado de forma
digital por RAFAEL DALL
AGNOL:00795263147
Dados: 2024.10.14
12:25:44 -04'00'

Rafael Dall Agnol

OAB/MT 20.898/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Rafael Dall Agnol

Número de inscrição (OAB-MT): 20.898/O

Inscrições suplementares: Não possui

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024

RAFAEL DALL
AGNOL:007952
63147

Assinado de forma digital
por RAFAEL DALL
AGNOL:00795263147
Dados: 2024.10.14
12:26:02 -04'00'

Rafael Dall Agnol

OAB/MT 20.898/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Rafael Dall Agnol, abaixo assinado, de nacionalidade Brasileiro, nascido(a) em 01/10/1986, no município de Guaporé, estado do Rio Grande do Sul, filho(a) de Ivânio Dall Agnol e Lara Maria Bresolin Dall Agnol, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua Alfenas, n.400, Ed. Reserva Bonifácia, Torre 2 Apto 34, bairro Jardim Mariana na cidade de Cuiabá-MT CEP nº 78.040-600, portador(a) da cédula de identidade nº 0835.650-5, expedida em 26/09/2001, órgão expedidor SPP/MT, CPF nº 007.952.631-47 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.

Cuiabá-MT, 14 de outubro de 2024

RAFAEL DALL
AGNOL:00795263147

Assinado de forma digital por
RAFAEL DALL AGNOL:00795263147
Dados: 2024.10.14 12:26:19 -04'00'

Rafael Dall Agnol

OAB/MT 20.898/O



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **LEONARDO GIOVANI NICHELE**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 03/08/1974, no município de São Martinho, estado do Rio Grande do Sul, filho(a) de Ruthi Probst Nichele e João Batista Nichele, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Rua das Mangueiras, nº 263 E, Centro de Comodoro, MT, CEP 78310-000, portador(a) da cédula de identidade nº 4037533033, expedida em 12/06/1997, órgão expedidor SJS/RS, CPF nº 569.831.821-20, 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.

Comodoro, MT, 14 de outubro de 2024.

LEONARDO GIOVANI
NICHELE:569831821
20

Assinado de forma digital
por LEONARDO GIOVANI
NICHELE:56983182120
Dados: 2024.10.14
14:13:02 -04'00'

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: LEONARDO GIOVANI NICHELE

Número de inscrição (OAB-MT): 7705

Inscrições suplementares: (OAB-RO): 5639

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.

Comodoro, MT, 14 de outubro de 2024.

LEONARDO GIOVANI NICHELE

OAB/MT 7.705

Assinatura

**LEONARDO
GIOVANI
NICHELE:5698
3182120**

Assinado de forma
digital por LEONARDO
GIOVANI
NICHELE:56983182120
Dados: 2024.10.14
14:12:41 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **LEONARDO GIOVANI NICHELE**

Número de inscrição (OAB-MT): 7705

Endereço profissional: RUA DOS IPÊS, 252-E, CENTRO, COMODORO, MT, CEP 78310-000

Cargo: **CONSELHO ESTADUAL**

Nome da Chapa: **NOVA OAB**

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.

Comodoro, MT, 14 de outubro de 2024.

LEONARDO GIOVANI NICHELE

OAB/MT 7.705

Assinatura	LEONARDO GIOVANI NICHELE:569831821 20	Assinado de forma digital por LEONARDO GIOVANI NICHELE:56983182120 Dados: 2024.10.14 14:08:42 -04'00'
------------	--	---

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: **LEONARDO GIOVANI NICHELE**

Número de inscrição (OAB-MT): 7705

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Comodoro, MT, 14 de outubro de 2024.

LEONARDO GIOVANI NICHELE

OAB/MT 7.705

Assinatura

**LEONARDO
GIOVANI
NICHELE:5698318
2120**

Assinado de forma digital
por LEONARDO GIOVANI
NICHELE:56983182120
Dados: 2024.10.14
14:08:17 -04'00'

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 05214715



ASSINATURA DO TITULAR

RECEBIMOS





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052424/2024

CERTIFICO que **CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 8869/O.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 10/11/2004 a 19/01/2006.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE** ficou com sua inscrição **LICENCIADO** de 20/01/2006 a 25/10/2009.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE** ficou com sua inscrição **LICENCIADO** de 26/10/2009 a 21/06/2012.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO ADVOGADO CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE** está com sua inscrição **ATIVA** desde 22/06/2012.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE** figura como sócio na sociedade **CABRIOTE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=Presse Ficta 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 11:01:41 -0400
Font: PDF Reader Version: 2024.11.0
Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 12:33:13 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em **06/09/1968**, no município de Presidente Prudente, estado de São Paulo, filho de Armelindo Cabriote e Maria Aquino Cabriote, Estado civil casado, residente e domiciliado à Rua Curitiba, 1414 – Jardim Riva – Primavera do Leste- MT, CEP nº 78850-000, portador da cédula de identidade nº **19.218.487-8** expedida em 11/08/1989, órgão expedidor SSP/SP, CPF nº **062.014.968-07**, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como **branco**. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Primavera do Leste-MT, 08 de outubro de 2024.
(Local, data)

Assinatura do(a) declarante

Este documento foi assinado digitalmente por Cesar Aparecido Aquino Cabriote.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 586E-8E5B-E21B-3CD6.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal OAB. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://oab.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/586E-8E5B-E21B-3CD6> ou vá até o site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 586E-8E5B-E21B-3CD6



Hash do Documento

01ED78FB11CC00CEB3803D4E8B0E95AD4CA71205FACF6E0C1FCB8DAB7E04BB84

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 08/10/2024 é(são) :

☒ Cesar Aparecido Aquino Cabriote - 062.014.968-07 em
08/10/2024 18:36 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE

Número de inscrição (OAB-MT): 8869/MT

Inscrições suplementares: NÃO HÁ

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.

Primavera do Leste – MT, 15 de outubro de 2024.

Cesar Aparecido Aquino Cabriote

OAB/MT: 8869/MT

Assinatura

Este documento foi assinado digitalmente por Cesar Aparecido Aquino Cabriote.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 10B7-A612-75E6-22F4.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal OAB. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://oab.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/10B7-A612-75E6-22F4> ou vá até o site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 10B7-A612-75E6-22F4



Hash do Documento

794BE5D54E797E29E66A924BA6105C4BCADA4513ABADC82C2F98B12677299057

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 15/10/2024 é(são) :

☒ Cesar Aparecido Aquino Cabriote - 062.014.968-07 em
15/10/2024 15:58 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE

Número de inscrição (OAB-MT): 8869/MT

Endereço profissional: AVENIDA CAMPO GRANDE, 291, PISO SUPERIOR,
SALA 08, JARDIM RIVA, PRIMAVERA DO LESTE - MT

Cargo: CONSELHEIRO ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Primavera do Leste, 15 de outubro de 2024.

Cesar Aparecido Aquino Cabriote
OAB 8869/MT

Assinatura

Este documento foi assinado digitalmente por Cesar Aparecido Aquino Cabriote.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código F07D-1F07-8F2D-2E06.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal OAB. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://oab.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/F07D-1F07-8F2D-2E06> ou vá até o site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: F07D-1F07-8F2D-2E06



Hash do Documento

7F50EACC62F67466E87E71DCB42CD7E6F10AD3B31DE46B5F596CC679A15C504F

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 15/10/2024 é(são) :

☒ Cesar Aparecido Aquino Cabriote - 062.014.968-07 em
15/10/2024 15:56 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE

Número de inscrição (OAB-MT): 8869-MT

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Primavera do Leste – MT, 08 de outubro de 2024.

Cesar Aparecido Aquino Cabriote
OAB 8869-MT

Assinatura

Este documento foi assinado digitalmente por Cesar Aparecido Aquino Cabriote.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código FA3A-5BFF-3D33-12ED.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal OAB. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://oab.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/FA3A-5BFF-3D33-12ED> ou vá até o site <https://oab.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: FA3A-5BFF-3D33-12ED



Hash do Documento

39072DC65F19E268EED63ACEC219A57D2E6B785C7B7CDB5FAD394FFDEA33C597

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 08/10/2024 é(são) :

☒ Cesar Aparecido Aquino Cabriote - 062.014.968-07 em
08/10/2024 18:32 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10892412

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]

OBSERVAÇÕES





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

CARLOS EDUARDO VIANA

FILIAÇÃO

VILSON FERREIRA VIANA

NADIR LIBANEA DE MOURA VIANA

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

RG

0938147840 - MEX

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO

DATA DE NASCIMENTO

27/12/1986

CPF

019.599.141-97

VIA

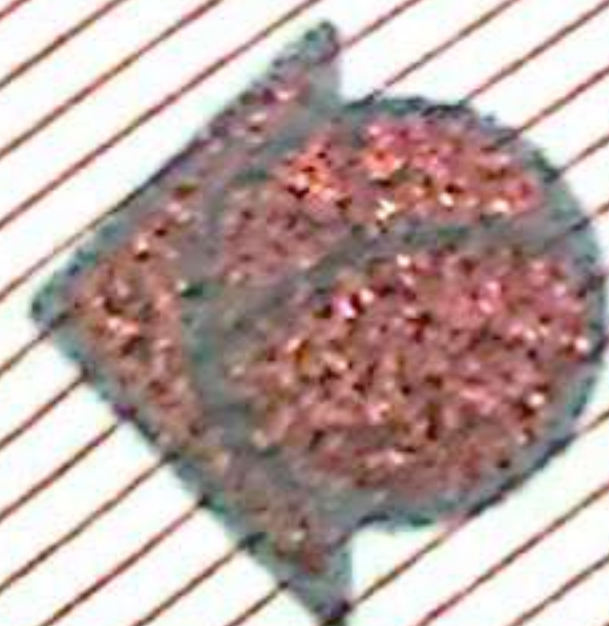
EXPEDIDO EM

01 14/12/2012

CLAUDIO STABILE RIBEIRO
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

16642





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052534/2024

CERTIFICO que **CARLOS EDUARDO VIANA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o nº 16642/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO CARLOS EDUARDO VIANA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 10/12/2012.

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=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 17:22:34-04'00'
Foxit PDF 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 18:30:52 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: CARLOS EDUARDO VIANA

Número de inscrição (OAB-MT): 16.642/O

Endereço profissional: Avenida Doutor Hélio Ribeiro – Nº 487, Edifício Concorde, Sala 1109, 11º Andar – Bairro Eldorado – CEP: 78048250.

Cargo: Conselheiro Seccional

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá -MT, 08 de outubro 2024

CARLOS
EDUARDO
VIANA:019599141
97

Assinado de forma digital
por CARLOS EDUARDO
VIANA:01959914197
Dados: 2024.10.14
16:01:39 -03'00'

CARLOS EDUARDO VIANA
OAB/MT 16.642

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: CARLOS EDUARDO VIANA

Número de inscrição (OAB-MT): 16.642/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá -MT, 08 de outubro 2024

CARLOS
EDUARDO
VIANA:019599141
97

Assinado de forma digital
por CARLOS EDUARDO
VIANA:01959914197
Dados: 2024.10.14
16:02:13 -03'00'

CARLOS EDUARDO VIANA
OAB/MT 16.642

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: CARLOS EDUARDO VIANA

Número de inscrição (OAB-MT): 16.642/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.

Cuiabá -MT, 08 de outubro 2024

CARLOS EDUARDO VIANA
VIANA:01959914197
97

Assinado de forma digital
por CARLOS EDUARDO
VIANA:01959914197
Dados: 2024.10.14
16:02:41 -03'00'

CARLOS EDUARDO VIANA
OAB/MT 16.642

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, CARLOS EDUARDO VIANA, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRO, nascido(a) em 27/12/1986, no município de CUIABÁ, estado Mato Grosso, filho de VILSON FERREIRA VIANA e NADIR LIBANIA DE MOURA VIANA, Estado civil SOLTEIRO, residente e domiciliado à Rua São Lucas, nº 178, Bairro Cidade Verde, Cuiabá-MT – CEP 78. 028-620, portador(a) da cédula de identidade nº 0938147840 - MEX, expedida em 01/09/1999, órgão expedidor MEX, CPF nº 019.599.141-97 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.

Cuiabá, 08 de outubro de 2024

CARLOS EDUARDO VIANA:0195991419
7

Assinado de forma digital
por CARLOS EDUARDO
VIANA:01959914197
Dados: 2024.10.14 16:03:01
-03'00'

Assinatura do declarante

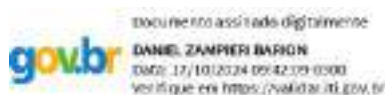




AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, DANIEL ZAMPIERI BARION, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 24/04/1978, no município de LONDRINA, estado PARANÁ, filho(a) de MARIA APARECIDA ZAMPIERI e ALCIR BARION, Estado civil CASADO, residente e domiciliado(a) à AVENIDA MÁRIO PALMA, 125, ED ABSOLUTTO, AP 601, BAIRRO JARDIM MARIANA, CEP 78040640 nº 125, portador(a) da cédula de identidade nº 11425997, expedida em 31/07/1995, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 69456038149, 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.

CUIABÁ/MT, 17 DE OUTUBRO DE 2024



Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052906/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **DANIEL ZAMPIERI BARION** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 3366/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 7519/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADO DANIEL ZAMPIERI BARION** está com sua inscrição **CANCELADA** de 15/02/2001 a 12/12/2002.

CERTIFICO, que **ADVOGADO DANIEL ZAMPIERI BARION** está com sua inscrição **ATIVA** desde 13/12/2002.

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 dezesseis 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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.16 15:23:19-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA
TANSSINI RODRIGUES
SILVA**

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA
Dados: 2024.10.16 17:14:19 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: DANIEL ZAMPIERI BARION

Número de inscrição (OAB-MT): 7519/O

Inscrições suplementares: _____

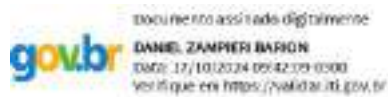
DECLARO, sob as penas da lei, que sou inscrito nas Seccionais da OAB acima indicadas e que me encontro adimplente, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

CUIABÁ/MT 17 DE OUTUBRO DE 2024

DANIEL ZAMPIERI BARION

7519/O

Assinatura



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: DANIEL ZAMPIERI BARION

Número de inscrição (OAB-MT): 7519/O

Endereço profissional: Av. Mário Palma, 125, Ed Absolutto, apto 601, Bairro Jardim Mariana, Cuiabá/MT, CEP 78040640

Cargo: Conselheiro Seccional

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

CUIABÁ/MT 17 DE OUTUBRO DE 2024

DANIEL ZAMPIERI BARION

7519/O

Assinatura



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: DANIEL ZAMPIERI BARION

Número de inscrição (OAB-MT): 7519/O

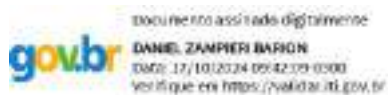
DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) anos** e que preencho essa condição de elegibilidade para concorrer às eleições da OAB/MT, nos termos do Edital de Convocação nº 001, de 02 de outubro de 2024, que dispõe sobre as eleições da Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil do Estado de Mato Grosso.

CUIABÁ/MT 17 DE OUTUBRO DE 2024

DANIEL ZAMPIERI BARION

7519/O

Assinatura







ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO
26556/O

NOME
DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA

FILIAÇÃO
ISMAEL SANTANA FILHO
VERA LUCIA ALVES FERREIRA

NATALIDADE
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

RG
0.814.981-5 - SSP

DATA DE NASCIMENTO
24/07/1979

CPF
689.645.011-87

EXPEDIDO EM
10/02/2020

LEONARDO RIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA

Número de inscrição (OAB-MT): 26556/O

Endereço profissional: RUA GENERAL RAMIRO DE NORONHA, 510, JARDIM CUIABÁ, CUIABÁ – MT.

Cargo: *Conselheiro Seccional*

Nome da Chapa: *Nova OAB*

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.

Cuiabá 11 de outubro de 2024.

Dante Rubens F. Santana
DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA

OAB/MT 26556

Assinatura



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA
Número de inscrição (OAB-MT): 26556/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de 3 (três) 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.

Cuiabá 11 de outubro de 2024.


DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA

OAB/MT 26556

Assinatura

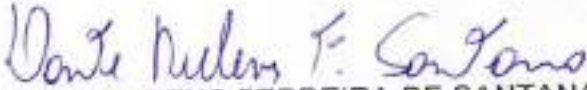


DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA
Número de inscrição (OAB-MT): 26556/O
Inscrições suplementares: NÃO TEM

DECLARO, sob as penas da lei, que não sou inscrito em outras Seccionais da OAB, 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.

Cuiabá 11 de outubro de 2024.


DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA

OAB/MT 26556

Assinatura



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileiro, nascido(a) em 24/07/1979, no município de São José do Rio Preto, estado de São Paulo, filho(a) de Ismael Santana Filho e Vera Lucia Alves Ferreira, Estado civil união estável, residente e domiciliado(a) à Rua H, 54, Barra do Pari, Cuiabá – MT, CEP nº 78035-430, portador(a) da cédula de identidade nº 08149615, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 689.645.011-87 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. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá 11 de outubro de 2024.



Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052320/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 5663/E de 12/12/2003 a 26/02/2008; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 26556/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADO DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 26/03/2019.

CERTIFICO que **DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA** figura como sócio na sociedade **DANTE R. F. DE SANTANA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dez 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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA42796857115

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fê.

Assinado eletronicamente no sistema de assinatura digital do Conselho Seccional da OAB - Mato Grosso, em 2024.10.10 20:03:15 -04'00".
Dados: 2024.10.10 20:03:15 -04'00".



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADO

6476

LEOMILLA DE MOURA SOURET

ASSINATURA

JOSÉ ANNIRAL DE SOUZA SOURET

ELIETE DE MOURA SOURET

DATA DE NASCIMENTO

24/07/1988

CPF

395.487.811-53

DATA DE EXPIRAÇÃO

02/11/2019

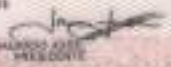
QUADRO DE CARGOS E FUNÇÕES

459550 - SSP/MT

DATA DE CARGO E FUNÇÃO

01/11/2019

SIM



MARCELO ALVES

PRESIDENTE





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052405/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **LUDMILLA DE MOURA BOURET** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o n.º 3783/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 8476/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA LUDMILLA DE MOURA BOURET** está com sua inscrição **ATIVA** desde 27/05/2004.

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 onze 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=ICP-Brasil, OU=AC VALIO BRASIL V5, OU=Pessoa Física A3, OU=AC
VALIO BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 17:27:07-04'00'
Foxit PDF 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 18:41:15 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: LUDMILLA DE MOURA BOURET

Número de inscrição (OAB-MT): 8476

Endereço profissional: RUA SÃO FRANCISCO DE ASSIS, N. 112, SALA 05,
BAIRRO SANTA MARTA, CUIABÁ/MT, CEP: 78.043-630

Cargo:

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 09 de outubro de 2024.

Nome: LUDMILLA DE MOURA BOURET

Número da OAB/MT: 8476

Assinatura

LUDMILLA DE MOURA
BOURET:39548791153

Assinado de forma digital por LUDMILLA DE
MOURA BOURET:39548791153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital
PF A3, ou=Presencial, ou=03208618000130,
ou=AC SingularID Multipla, cn=LUDMILLA DE
MOURA BOURET:39548791153
Dados: 2024.10.09 17:29:10 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: LUDMILLA DE MOURA BOURET

Número de inscrição (OAB-MT): 8476

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

CUIABÁ, 09 DE OUTUBRO DE 2024

Nome: LUDMILLA DE MOURA BOURET

Número da OAB/MT: 8476

Assinatura

LUDMILLA DE
MOURA
BOURET:39548791
153

Assinado de forma digital por LUDMILLA
DE MOURA BOURET:39548791153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado
Digital PF A3, ou=Presencial,
ou=03208618000130, ou=AC SyngularID
Multipla, cn=LUDMILLA DE MOURA
BOURET:39548791153
Dados: 2024.10.09 17:29:34 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: LUDMILLA DE MOURA BOURET

Número de inscrição (OAB-MT): 8476

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.

CUIABÁ, 09 DE OUTUBRO DE 2024

LUDMILLA DE MOURA BOURET

Número da OAB/MT 8476

Assinatura

LUDMILLA DE
MOURA
BOURET:39548791
153

Assinado de forma digital por LUDMILLA
DE MOURA BOURET:39548791153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado
Digital PF A3, ou=Presencial,
ou=03208618000130, ou=AC SyngularID
Multipla, cn=LUDMILLA DE MOURA
BOURET:39548791153
Dados: 2024.10.09 17:29:55 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Ludmilla de Moura Bouret, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 24/07/1966, no município de Cuiabá, estado de Mato Grosso, filho(a) de José Annibal de Souza Bouret e Eliete de Moura Bouret, divorciada, residente e domiciliado(a) à Rua Professor Juscelino Reiners, n. 245, apto 304 B, Ed. Petrópolis, Jardim Petrópolis, Cuiabá/MT, CEP: 78.070-030, portador(a) da cédula de identidade nº 469.565, expedida em 17/05/1990, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 395.487.911-53, 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.

CUIABÁ/MT, 09 de OUTUBRO de 2024.

LUDMILLA DE
MOURA
BOURET:3954879115
3

Assinado de forma digital por LUDMILLA DE
MOURA BOURET:39548791153
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado
Digital PF A3, ou=Presencial,
ou=03208618000130, ou=AC SyngularID
Multipla, cn=LUDMILLA DE MOURA
BOURET:39548791153
Dados: 2024.10.09 17:30:12 -04'00'

Assinatura do(a) declarante







CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052423/2024

CERTIFICO que **MARCELA SILVA ABDALLA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 22712/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA MARCELA SILVA ABDALLA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 06/12/2016.

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 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 11:06:56 -04'00'
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 12:45:02 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **Marcela Silva Abdalla**

Número de inscrição (OAB-MT): **22.712**

Endereço profissional: **Avenida Historiador Rubens de Mendonça, Edifício SB Tower, sala 1812. Bairro Alvorada. Cuiabá/MT.**

Cargo: **Conselheira**

Nome da Chapa: **NOVA OAB**

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.

Cuiabá, 14 de Outubro de 2024.

Nome por extenso: Marcela Silva Abdalla

Número da OAB/MT: 22.712

Assinatura: **MARCELA
SILVA
ABDALLA**

Assinado de forma digital
por MARCELA SILVA
ABDALLA
Dados: 2024.10.14
18:22:50 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: **Marcela Silva Abdalla**

Número de inscrição (OAB-MT): **22.712**

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 14 de Outubro de 2024.

Nome por extenso: Marcela Silva Abdalla

Número da OAB/MT: 22.712

Assinatura: **MARCELA
SILVA
ABDALLA**

Assinado de forma
digital por MARCELA
SILVA ABDALLA
Dados: 2024.10.14
18:23:11 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **Marcela Silva Abdalla**

Número de inscrição (OAB-MT): **22.712**

Inscrições suplementares: **nenhuma.**

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.

Cuiabá, 14 de Outubro de 2024.

Nome por extenso: Marcela Silva Abdalla

Número da OAB/MT: 22.712

Assinatura: **MARCELA**

SILVA ABDALLA

Assinado de forma digital
por MARCELA SILVA
ABDALLA

Dados: 2024.10.14

18:23:33 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Marcela Silva Abdalla**, abaixo assinado, de nacionalidade **brasileira**, nascido(a) em **05/05/1994**, no município de **Cuiabá**, estado de **Mato Grosso**, **filho(a) de Ana Cristina da Silva Abdalla e Bathilde Jorge Moraes Abdalla**, Estado civil **solteira**, residente e domiciliado(a) à Avenida Ipiranga, 450. Bairro Goiabeiras, CEP 78032-035. portador(a) da CNH nº 2231248856, expedida em 02/09/2021, órgão expedidor DETRAN/MT, CPF nº 043278171-47 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.

Cuiabá, 14 de Outubro de 2024.

**MARCELA
SILVA ABDALLA**

Assinado de forma digital por
MARCELA SILVA ABDALLA
Dados: 2024.10.14 18:23:55
-04'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052707/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **MARKLEINE BEZERRA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o n.º 984/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 3637/O.

CERTIFICO que a **ADVOGADA MARKLEINE BEZERRA** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 27/05/1988 a 13/02/1992.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA MARKLEINE BEZERRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 14/02/1992.

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 quinze 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=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, ou=AC VALID
BRASIL V5, ou=Videoconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 17:17:54-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 18:04:12 -04'00'

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

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

BRASIL
GOVERNO FEDERAL

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

02514734



Beguma

ASSINATURA DO PORTADOR



OBSERVAÇÕES



INSCRIÇÃO:

3637

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

MARKLEINE BEZERRA

FILIAÇÃO

JOSE RIBAMAR BEZERRA
PETRONA CALONGAS BEZERRA

NATURALIDADE

CORUMBÁ-MS

RG

315956 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO

DATA DE NASCIMENTO

04/03/1962

CPF

317.766.041-72

VIA

EXPEDIDO EM

01 24/03/2015

MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Markleine Bezerra

Número de inscrição (OAB-MT): 3637

Endereço profissional: Avenida Rio da Casca n 702- Chapada dos Guimarães,
CEP 78105-000

Cargo: Conselheira Seccional

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Chapada dos Guimarães 13 de outubro de 2024


Markleine Bezerra
OAB-MT 3637

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: Markleine Bezerra

Número de inscrição (OAB-MT):3637

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.

Chapada dos Guimarães 13 de outubro de 2024


Markleine Bezerra
OAB-MT 3637

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Markleine Bezerra

Número de inscrição (OAB-MT): OAB-MT 3637

Inscrições suplementares: Não

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.

Chapada dos Guimarães 13 de outubro de 2024


Markleine Bezerra
OAB-MT 3637

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Markleine Bezerra , abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 04/03/1962, no município de Corumbá-MS, filho(a) de Petrona Calonga Bezerra e José Ribamar Bezerra, Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) à Rua Penhasco – Bairro Bom Clima CEP 78195-000 nº11, portador(a) da cédula de identidade nº 315952, expedida em 29/09/1980, órgão expedidor SSP-MT, CPF nº317.766.041-72, 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.

Chapada dos Guimarães, 13 de outubro de 2024





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR N.º 053082/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **LARA MOERSCHBERGER NEDEL** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 13303/E de 10/02/2011 a 25/01/2012; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 17240/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA LARA MOERSCHBERGER NEDEL** está com sua inscrição **ATIVA** desde 13/05/2013.

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 dezessete 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 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:
P Date: 2024.10.17 11:51:46-04'00'
Fossil PDF 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: 2024.10.17 12:07:02 -04'00'

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





DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Isara Moerschburger Medel
Número de inscrição (OAB-MT): 17.240
Endereço profissional: Avenida Brasil nº 2013, sala 03,
Centro, Paranatinga - M.T., CEP: 78.870-000
Cargo: Conselheira Estadual
Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

(Local e data)

Paranatinga - M.T., 17 de outubro de 2024.

Nome
Isara Moerschburger Medel
Número da OAB/MT
17.240
Assinatura
Isara Moerschburger Medel.

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA CONSELHEIRO

Nome do candidato: Kara Moerschberger Nedel
Número de inscrição (OAB-MT): 17.240

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

(Local e data)

Panorama-MT, 17 de outubro de 2024

Nome
Kara Moerschberger Nedel

Número da OAB/MT

17.240

Assinatura

Kara Moerschberger Nedel

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Dana Moerschburger Medel.
Número de inscrição (OAB-MT): 17.240
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.

(Local e data)

Paranatinga, 17 de outubro de 2024

Dana Moerschburger Medel
Nome por extenso

Número da OAB/MT

17.240

Assinatura

Dana Moerschburger Medel

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Wara Mouschberger Nedel,
abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em
28/09/1989, no município de Pondorópolis-MT, estado MT,
filho(a) de Homero Amílcar Nedel e Irlete Beatriz M. Nedel,
Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) Avenida Brasil, 2013,
Centro CEP 78870-000 n.º 132667-5, portador(a) da cédula de identidade n.º 32667-5, expedida em
23/11/2015, órgão expedidor SEI/MT, CPF n.º 000.498.291-65 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) / () pardo(a).
Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Paranatinga-MT, 17 de outubro de 2024
(Local, data)

Wara Mouschberger Nedel
Assinatura do(a) declarante







CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052428/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **DYNAIR ALVES DE SOUZA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 1666/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 4902/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA DYNAIR ALVES DE SOUZA** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 13/05/1994 a 01/02/1996.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA DYNAIR ALVES DE SOUZA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 02/02/1996.

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 VALIO BRASIL V5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALIO
BRASIL V5, ou=Videoconferencia, ou=11581975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 11:02:58 -04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA
TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 12:33:47 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, DYN AIR ALVES DE SOUZA, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 17/11/1973, no município de Paraguaçu Paulista/SP, filha de Rui Alves de Souza e de Maria Grigório Alves de Souza, divorciada, residente e domiciliada na Rua Três, 48, Residencial Marrocos – casa 4, Bairro Jardim Shangri-lá, Cuiabá – MT, CEP 78070-458, portadora da cédula de identidade nº 0730061-1, expedida 12/07/2010, em expedidor SJSP/MT, CPF nº 571.401.701-34, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (☒) branca (☐) preto(a)/(☐) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeita às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

DYN AIR ALVES DE
SOUZA:57140170134
Dynair Alves de Souza

Assinado de forma digital por
DYN AIR ALVES DE
SOUZA:57140170134
Dados: 2024.10.14 18:11:21 -04'00'

OAB/MT 4902

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: DYN AIR ALVES DE SOUZA

Número de inscrição (OAB-MT): 4902

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

DYN AIR ALVES DE
SOUZA:57140170134

Assinado de forma digital por
DYN AIR ALVES DE
SOUZA:57140170134
Dados: 2024.10.14 18:12:34 -04'00'

DYN AIR ALVES DE SOUZA
OAB/MT 4902

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: DYN AIR ALVES DE SOUZA

Número de inscrição (OAB-MT): 4902

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.

Cuiabá, 11 de outubro de 2024

DYN AIR ALVES DE
SOUZA:57140170134

Assinado de forma digital por
DYN AIR ALVES DE
SOUZA:57140170134
Dados: 2024.10.14 18:09:07 -04'00'

Dynair Alves de Souza

OAB/MT 4902

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: DYN AIR ALVES DE SOUZA

Número de inscrição (OAB-MT): 4902

Endereço profissional: Av. Tancredo Neves, 1744, ToWork Escritórios
Inteligentes Bairro Campos Elizius, Cuiabá – MT, CEP 78053-600

Cargo: Conselho Seccional

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

DYN AIR ALVES DE SOUZA:57140170134
Assinado de forma digital por
DYN AIR ALVES DE
SOUZA:57140170134
Dados: 2024.10.14 18:10:10
-04'00'

Dynair Alves de Souza

OAB/MT 4902



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052972/2024

CERTIFICO que, **ÉVELLYN ANTONIO VILELA PIALA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 27870/O.

CERTIFICO que, a **ADVOGADA ÉVELLYN ANTONIO VILELA PIALA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 10/12/2019.

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

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

Cuiabá - MT, aos dezesseis 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 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: 2024.10.16 20:08:12-04'00'
Font PDF 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: 2024.10.16 18:54:35 -04'00'

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



INSCRIÇÃO
27870/0

6



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME
ÉVELLYN ANTONIO VILELA PIALA

FILIAÇÃO
CICERO ANTONIO
ALESSANDRA SOUZA VILELA

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

RG
24332119 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO
06/03/1995

CPF
054.580.821-92

VIA EXPEDIDO EM
02 19/03/2022

CAISIA ALVES CARDOSO
PRESIDENTE

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

15855420

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

Bellyn Antonio Vilela



OBSERVAÇÕES

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **ÉVELLYN ANTONIO VILELA PIALA** abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 06/03/1995, no município de Curitiba, estado do Paraná, filha de Alessandra Souza Vilela e Cícero Antonio, casada, residente e domiciliada à Rua das Dálias, nº 550, Bairro Jardim Cuiabá, CEP 78043-152 em Cuiabá/MT, portadora da cédula de identidade nº 2433211-9 SSP/MT, expedida em 18/02/2022, CPF nº 054.580.821-92, 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 sujeita às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá/MT, 13 de Outubro de 2024

**EVELLYN
ANTONIO
VILELA
PIALA**
Évellyn Antonio Vilela Piala
OAB/MT 27.870/O

Assinado digitalmente por EVELLYN
ANTONIO VILELA PIALA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC OAB,
OU=17786269000148,
OU=VideoConferencia, OU=Assinatura
Tipo A3, OU=ADVOGADO,
CN=EVELLYN ANTONIO VILELA
PIALA
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de
assinatura aqui
Data: 2024.10.13 20:55:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Êvellyn Antonio Vilela Piala

Número de inscrição (OAB-MT): 27.870/O

Inscrições suplementares: Não se aplica

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.

Cuiabá/MT, 13 de Outubro de 2024

**EVELLYN
ANTONIO
VILELA
PIALA**

Assinado digitalmente por EVELLYN
ANTONIO VILELA PIALA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC OAB,
OU=17786269000148,
OU=VideoConferencia, OU=Assinatura
Tipo A3, OU=ADVOGADO,
CN=EVELLYN ANTONIO VILELA PIALA
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de
assinatura aqui
Data: 2024.10.13 20:54:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

Êvellyn Antonio Vilela Piala
OAB/MT 27.870/O

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Êvellyn Antonio Vilela Piala

Número de inscrição (OAB-MT): 27.870/O

Endereço profissional: Avenida Historiador Rubens de Mendonça, nº 2.000,
Bosque da Saúde, Edifício Centro Empresarial Cuiabá, Sala 307.

Cargo: Conselheira Seccional

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá/MT, 13 de Outubro de 2024

**EVELLYN
ANTONIO
VILELA PIALA**

Assinado digitalmente por EVELLYN
ANTONIO VILELA PIALA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC OAB,
OU=17786269000148,
OU=VideoConferencia, OU=Assinatura Tipo
A3, OU=ADVOGADO, CN=EVELLYN
ANTONIO VILELA PIALA
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Data: 2024.10.13 20:52:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

Êvellyn Antonio Vilela Piala
OAB/MT 27.870/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: Êvellyn Antonio Vilela Piala

Número de inscrição (OAB-MT): 27.870/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 13 de Outubro de 2024

EVELLYN
ANTONIO
VILELA
PIALA

Êvellyn Antonio Vilela Piala
OAB/MT 27.870/O

Assinado digitalmente por EVELLYN
ANTONIO VILELA PIALA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC OAB,
OU=17786269000148,
OU=VideoConferencia, OU=Assinatura
Tipo A3, OU=ADVOGADO,
CN=EVELLYN ANTONIO VILELA PIALA
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de
assinatura aqui
Data: 2024.10.13 20:53:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 01454616

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]

OBSERVAÇÕES



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

ANA CAROLINA RONDON PESSÔA DOS SANTOS

FILIAÇÃO

VALDEMAR PESSÔA FILHO
BEATRIZ DE ALMEIDA RONDON PESSÔA

NATURALIDADE

CÁCERES-MT

RG

1056069-6 - SJS MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO

DATA DE NASCIMENTO

03/04/1978

CPF

788.780.281-53

VIA EXPEDIDO EM

01 23/07/2012

[Signature]
CLAUDIO STABILE RIBEIRO
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

8700



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052698/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ANA CAROLINA RONDON PESSOA DOS SANTOS** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o n.º 4667/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 8700/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ANA CAROLINA RONDON PESSOA DOS SANTOS** está com sua inscrição **ATIVA** desde 17/08/2004.

CERTIFICO que **ANA CAROLINA RONDON PESSOA DOS SANTOS** figura como sócia na sociedade **ANA CAROLINA RONDON PESSÔA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 quinze 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: 2024.10.15 16:44:33 -04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 17:54:33 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **Ana Carolina Rondon Pessôa dos Santos.**

Número de inscrição (OAB-MT): 8700.

Endereço profissional: Rua Comandante Costa, n.º 1701, Apto. 112, Edf. Villágio di Parma,
Bairro: Centro Sul, CEP: 78020-400, Cuiabá/MT.

Cargo: Conselheira Estadual.

Nome da Chapa: Nova OAB.

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 n.º 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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ANA CAROLINA
RONDON PESSOA
DOS
SANTOS:78876028
153
Ana Carolina Rondon Pessôa dos Santos

Assinado digitalmente por ANA CAROLINA
RONDON PESSOA DOS SANTOS:78876028153
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010605906
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil
RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB
OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=
ANA CAROLINA RONDON PESSOA DOS
SANTOS:78876028153
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.17 16:11:59-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.3

OAB/MT 8700

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Ana Carolina Rondon Pessoa dos Santos**, abaixo assinada, de nacionalidade brasileira, nascida em 03/04/1978, no município de Cáceres, estado de Mato Grosso, filha de Valdemar Pessoa Filho e Beatriz de Almeida Rondon Pessoa, Estado Civil: casada, residente e domiciliada Rua Comandante Costa, n.º 1701, Apto. 112, Edf. Villágio di Parma, Bairro: Centro Sul, CEP: 78020-400, Cuiabá/MT, portadora da cédula de identidade n.º1056069-6 expedida em 08/02/1994, órgão expedidor SJ/MT, CPF nº 788.760.281-53, 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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ANA CAROLINA
RONDON
PESSOA DOS
SANTOS:78876
028153

Assinado digitalmente por ANA CAROLINA
RONDON PESSOA DOS
SANTOS:78876028153
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
000001010605906, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=
03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=
ANA CAROLINA RONDON PESSOA DOS
SANTOS:78876028153
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.14 15:03:32-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.3

Ana Carolina Rondon Pessoa dos Santos

OAB/MT 8700

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA

DIRETORIA

Nome do candidato: Ana Carolina Rondon Pessoa dos Santos.

Número de inscrição (OAB-MT): 8700.

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ANA CAROLINA
RONDON
PESSOA DOS
SANTOS:7887602
8153

Assinado digitalmente por ANA CAROLINA
RONDON PESSOA DOS
SANTOS:78876028153
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
000001010605906, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=
=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=
PRESENCIAL, CN=ANA CAROLINA RONDON
PESSOA DOS SANTOS:78876028153
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.14 15:04:09-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.3

Ana Carolina Rondon Pessoa dos Santos

OAB/MT 8700



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052728/2024

CERTIFICO que **ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 22477/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 23/09/2016.

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 quinze 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=CP-Brasil, ou=AC VALIO BRASIL v5, ou= Pessoa Física A3, ou=AC VALIO BRASIL v5,
ou=Brasconferencia, ou=1150797040104, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 17:40:15-04'00'
Post PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 20:48:23 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA

Número de inscrição (OAB-MT): 22.477-O

Endereço profissional: Rua

Cargo: Conselheira Estadual

Nome da Chapa: Por uma nova OAB.

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.

Barra do Garças – MT, 16 de Outubro de 2024

Nome: Ene Carolina Ferreira Souza

Número da OAB/MT: 22.477-O

Assinatura :

**ENE CAROLINA
FERREIRA
SOUZA**

Assinado de forma digital por ENE
CAROLINA FERREIRA SOUZA
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC VALID
BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC
VALID BRASIL V5, ou=Presencial,
ou=31394544000109, cn=ENE
CAROLINA FERREIRA SOUZA
Dados: 2024.10.16 12:21:53 -03'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA

Nome do candidato: ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA

Número de inscrição (OAB-MT): 22.477-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.

Barra do Garças-MT, 16 de Outubro 2024

Nome: ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA

Número da OAB/MT: 22.477-O

Assinatura:

ENE CAROLINA
FERREIRA
SOUZA

Assinado de forma digital por ENE
CAROLINA FERREIRA SOUZA
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC VALID
BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC
VALID BRASIL V5, ou=Presencial,
ou=31394544000109, cn=ENE
CAROLINA FERREIRA SOUZA
Dados: 2024.10.16 12:22:18 -03'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA

Número de inscrição (OAB-MT): 22.477-O

Inscrições suplementares: Não há.

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.

Barra do Garças-MT, 16 de Outubro de 2024.

Nome por extenso: ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA

Número da OAB/MT: 22.477-O

Assinatura:

**ENE CAROLINA
FERREIRA
SOUZA**

Assinado de forma digital por ENE
CAROLINA FERREIRA SOUZA
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC VALID
BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC
VALID BRASIL V5, ou=Presencial,
ou=31394544000109, cn=ENE
CAROLINA FERREIRA SOUZA
Dados: 2024.10.16 12:22:42 -03'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 27/10/1992, no município de BARRA DO GARÇAS, estado MT, filho(a) de PATRÍCIA DIAS FERREIRA e MARCOS ANTÔNIO DE SOUZA, Estado civil SOLTEIRA, residente e domiciliado(a) à RUA SENADOR FILINTO MULLER, 981, NOVA BARRA CEP nº 78606-361, portador(a) da cédula de identidade nº 19544782, expedida em 03/03/2020, órgão expedidor SSP-MT, CPF nº 034.834.931-90 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.

BARRA DO GARÇAS-MT, 16 de Outubro de 2024
(Local, data)

ENE CAROLINA
FERREIRA SOUZA

Assinado de forma digital por ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID BRASIL V5, ou=Presencial, ou=31394544000109, cn=ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA
Dados: 2024.10.16 12:23:10 -03'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052204/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **JANAINE DA SILVA MALDONADO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 16931/E de 07/05/2015 a 31/12/2015; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 21779/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA JANAINE DA SILVA MALDONADO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **13/05/2016**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA JANAINE DA SILVA MALDONADO** figura como sócia-administradora na sociedade **JANAINE DA SILVA MALDONADO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 nove 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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

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: 2024.10.10 11:59:58-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

GISELA ALVES CARDOSO:66768276115
Gisela Alves Cardoso, Presidente, a subscreve e dou fé.

Digitally signed by GISELA ALVES CARDOSO:66768276115
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=000001010793864, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPP A3, OU=AC SERASA RFB V5, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=GISELA ALVES CARDOSO:66768276115
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.10 11:49:26-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0



USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12601788



ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]

OBSERVAÇÕES





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

JANAINE DA SILVA MALDONADO

FILIAÇÃO

VAMILTON MALDONADO FERREIRA DE MORAES
ELISABETE FERREIRA DA SILVA

NATURALIDADE

INDIAPORÁ-SP

RG

2200166-2 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO

11/08/1993

CPF

029.345.441-84

VIA EXPEDIDO EM

01 24/05/2018



LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

21779/0

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Janaine da Silva Maldonado

Número de inscrição (OAB-MT):21.779/O

Endereço profissional: Avenida Tancredo Neves, nº 1399, Vila Nova, Cáceres/MT.

Cargo: Conselheira

Nome da Chapa: Pedro Paulo

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.

Cáceres/MT, 11 de Outubro de 2024.

JANAINE DA SILVA
MALDONADO:029
34544184

Assinado de forma digital
por JANAINE DA SILVA
MALDONADO:02934544184
Dados: 2024.10.14 13:37:31
-04'00'

Janaine da Silva Maldonado
21.779 O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: Janaine da Silva Maldonado

Número de inscrição (OAB-MT): 21.779 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.

Cáceres/MT, 11 de Outubro de 2024.

JANAINE DA SILVA
MALDONADO:029
34544184

Assinado de forma digital
por JANAINE DA SILVA
MALDONADO:02934544184
Dados: 2024.10.14 13:37:56
-04'00'

Janaine da Silva Maldonado
OAB/MT nº 21.779 O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Janaine da Silva Maldonado

Número de inscrição (OAB-MT): 21.779/O

Inscrições suplementares: não tenho.

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.

Cáceres/MT, 11 de Outubro de 2024.

JANAINE DA SILVA
MALDONADO:02934544184

Assinado de forma digital
por JANAINE DA SILVA
MALDONADO:02934544184
Dados: 2024.10.14 13:38:11
-04'00'

Janaine da Silva Maldonado
21.779/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Janaine da Silva Maldonado, abaixo assinado, de nacionalidade nascido(a) em 11/06/1993, no município de Indiaporã, estado de São Paulo, filho(a) de Elisabete Ferreira da Silva e Vamilton Maldonado Ferreira de Moraes, Estado civil: convivente, residente e domiciliado(a) na Rua Michélis, nº 17, Massabarro, Cáceres/MT – CEP 78.217-242, portador(a) da cédula de identidade nº 2200166-2, expedida em / / 2008 (não tenho mais meu RG em mãos pra ver a data exata da expedição), órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 029.345.441-84, 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.

Cáceres/MT, 11 de Outubro de 2024.

JANAINE DA SILVA
MALDONADO:029
34544184

Assinado de forma digital
por JANAINE DA SILVA
MALDONADO:02934544184
Dados: 2024.10.14 13:38:25
-04'00'

Assinatura do(a) declarante



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

GISELE FERNANDES AQUINO

FILIAÇÃO

ADILSON OCTACILIO AQUINO

CATIA CILENE FERNANDES

NATURALIDADE

BANDEIRANTES - PR

RG

22071849 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO

15/12/1992

CPF

043.726.501-32

EXPEDIDO EM

31/03/2023



GISELA ALVES CARDOSO
PRESIDENTE



INSCRIÇÃO

19580/O

**USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)**

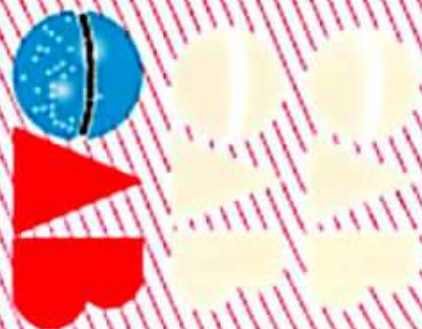
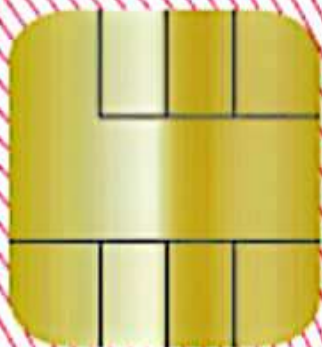


TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11398592



ASSINATURA DO PORTADOR





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052426/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **GISELE FERNANDES AQUINO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o n.º 15403/E de 27/08/2013 a 02/01/2015; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 19580/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADA GISELE FERNANDES AQUINO** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 27/08/2013 a 02/01/2015.

CERTIFICO, que **ADVOGADA GISELE FERNANDES AQUINO** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 03/01/2015 a 08/02/2015.

CERTIFICO, que **ADVOGADA GISELE FERNANDES AQUINO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 16/03/2015.

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=Gezibel Aparecida de Oliveira, ou=OAB Mato Grosso, ou=AC VALDO BRASIL, ou=UF-Pessoa Física A3, ou=AC VALDO
BRASIL, ou=OU=Videoconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 12:42:01 -04'00'
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA
TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 12:42:01 -04'00'

Secretária-Geral Adjunta, Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: GISELE FERNANDES AQUINO.

Número de inscrição (OAB-MT): 19.580/O.

Endereço profissional: Avenida Mato Grosso, nº 279, sala 02, Centro, Campo Verde – Mato Grosso.

Cargo: Conselheira Estadual.

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Campo Verde – MT, 14 de Outubro de 2024.

GISELE FERNANDES AQUINO
OAB/MT 19.580

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: GISELE FERNANDES AQUINO

Número de inscrição (OAB-MT): 19.580/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Campo Verde – MT, 14 de Outubro de 2024.

**GISELE
FERNANDES
AQUINO**

Assinado de forma
digital por GISELE
FERNANDES AQUINO
Dados: 2024.10.14
17:41:39 -04'00'

GISELE FERNANDES AQUINO
OAB/MT 19.580

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: GISELE FERNANDES AQUINO;
Número de inscrição (OAB-MT): 19.580/O;

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.

Campo Verde – MT, 14 de Outubro de 2024.

GISELE FERNANDES AQUINO
OAB/MT 19.580

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, GISELE FERNANDES AQUINO, abaixo assinada, de nacionalidade brasileira, nascida em 15/12/1992, no município de Bandeirantes, Estado Paraná, filha de Adilson Octtacilio Aquino e Catia Cilene Fernandes, convivente, residente e domiciliada na Rua Belo Horizonte, nº 716, Campo Verde – MT, CEP 7880-000, portadora da cédula de identidade nº 22071849, expedida em 11/01/2020, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 043.7265.501-32, 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)/(☐) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Campo Verde – MT, 14 de Outubro de 2024.

GISELE FERNANDES AQUINO
OAB/MT 19.580



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052430/2024

CERTIFICO que **FERNANDA TOMAZ MENDES**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 13783/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA FERNANDA TOMAZ MENDES** está com sua inscrição **ATIVA** desde **15/04/2010**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA FERNANDA TOMAZ MENDES** figura como sócia na sociedade **FERNANDA TOMAZ MENDES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 VALID BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALID
BRASIL v5, ou=Videoconferencia, ou=11587975000084, cn=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 11:03:43 -04'00'
Full PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 12:35:53 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: Fernanda Tomaz Mendes

Número de inscrição (OAB-MT): 13.783

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.

FERNANDA
TOMAZ
MENDES

FERNANDA TOMAZ MENDES

OAB/MT 13.783

Assinado de forma digital
por FERNANDA TOMAZ
MENDES
Dados: 2024.10.16
14:22:15 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Fernanda Tomaz Mendes

Número de inscrição (OAB-MT): 13.783

Endereço profissional: Avenida Historiador Rubens de Mendonça, n. 1756, sala 2601, Ed. SB Tower, Bairro Alvorada, em Cuiabá-MT, CEP 78.048-000

Cargo: Conselheiro Seccional

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.

FERNANDA
TOMAZ
MENDES

Assinado de forma digital
por FERNANDA TOMAZ
MENDES
Dados: 2024.10.14 13:39:14
-04'00'

FERNANDA TOMAZ MENDES
OAB/MT 13.783

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Fernanda Tomaz Mendes

Número de inscrição (OAB-MT): 13.783

Inscrições suplementares: 76.819 OAB/BA - CANCELADA

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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.

FERNANDA
TOMAZ
MENDES

Assinado de forma digital
por FERNANDA TOMAZ
MENDES
Dados: 2024.10.11
11:41:00 -04'00'

FERNANDA TOMAZ MENDES
OAB/MT 13.783

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, FERNANDA TOMAZ MENDES, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 10/08/1986, no município de Franca/SP, estado de São Paulo, filha de João Malaquias Mendes e Romilda Tomaz Mendes, Estado civil solteira, residente e domiciliada na Rua patos de Minas, 199, ap. 1605, bairro Jardim Mariana, em Cuiabá/MT, CEP 78.040-500, portadora da cédula de identidade nº 2860855609, expedida em 19/03/2024, órgão expedidor DETRAN/MT, CPF nº 019.583.821-16, 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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.

FERNANDA
TOMAZ
MENDES
FERNANDA TOMAZ MENDES
OAB/MT 13.783

Assinado de forma
digital por FERNANDA
TOMAZ MENDES
Dados: 2024.10.11
11:41:21 -04'00'



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

MARCELA FLORÊNCIA CAMARGO

FILIAÇÃO

SEBASTIÃO BESERRA DA SILVA
BENEDITA FLORÊNCIA DA SILVA

NATURALIDADE

SÃO PAULO-SP

R.G.

DATA DE NASCIMENTO

02/02/1990

CPF

20470606 - SSP/MT
DESAFIO DE ANOS E TERCIO

029.812.651-58
VIA EXCELO EN

NÃO DECLARADO

02 07/10/2016

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12457691

USO OBRIGATORIO

NTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS

(Art. 13 da Lei nº 8.966/94)



SINATURA DO PORTADOR

Marcia Joancia Camargo



OBSERVAÇÕES





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052267/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **MARCELA FLORÊNCIA CAMARGO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 16857/E de 16/03/2015 a 31/12/2015; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 22054/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA MARCELA FLORÊNCIA CAMARGO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **07/06/2016**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA MARCELA FLORÊNCIA CAMARGO** figura como sócia na sociedade **MARCELA FLORENCIA CAMARGO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dez 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=ICP-Brasil, OU=AC VALIO BRASIL v5, OU=Pessoa Física A3,
OU=AC VALIO BRASIL v5, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=
GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.11 12:28:51-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.11 14:41:04 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: MARCELA FLORENCIA CAMARGO

Número de inscrição (OAB-MT): 22.054-O

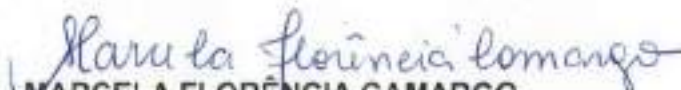
Endereço profissional: AVENIDA NEWTTON RABELO DE CASTRO, QUADRA 167, Nº. 01, BAIRRO: PEDRA 90, CUIABÁ/MT, CEP: 78.099-005

Cargo: CONSELHO ESTADUAL

Nome da Chapa: UMA NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 15 de Outubro de 2024.


MARCELA FLORENCIA CAMARGO
OAB/MT 22.054

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: MARCELA FLORÊNCIA CAMARGO

Número de inscrição (OAB-MT): 22.054-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.

(Local e data)

Cuiabá/MT, 15 de Outubro de 2.024.


MARCELA FLORÊNCIA CAMARGO
OAB/MT 22.054

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, MARCELA FLORENCIA CAMARGO, abaixo assinada, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 02/02/1990, no município de São Paulo, estado SP, filho(a) de SEBASTIÃO BESERRA DA SILVA e BENEDITA FLORENCIA DA SILVA, Estado civil CASADA, residente e domiciliado(a) à AVENIDA NEWTON RABELO DE CASTRO, QUADRA 167, Nº. 01, BAIRRO: PEDRA 90, CUIABÁ/MT, CEP: 78.099-005, portador(a) da cédula de identidade nº. 2047060-6, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº. 029.512.651-59, 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.

Cuiabá/MT, 15 de Outubro de 2024.


MARCELA FLORENCIA CAMARGO
OAB/MT 22.054

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: MARCELA FLORENCIA CAMARGO

Número de inscrição (OAB-MT): 22.054 - O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 15 de Outubro de 2.024.


MARCELA FLORENCIA CAMARGO
OAB/MT 22.054



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052997/2024

CERTIFICO que, **DEISI VIEIRA FERREIRA** obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 14129/O, na data de 14/09/1999, na seccional de Santa Catarina.

CERTIFICO que a **ADVOGADA DEISI VIEIRA FERREIRA**, obteve sua inscrição na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 10071/B.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA DEISI VIEIRA FERREIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 12/04/2006.

CERTIFICO que a **ADVOGADA DEISI VIEIRA FERREIRA** figura como sócia na sociedade **DEISI VIEIRA FERREIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dezesseis 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 VALIO BRASIL V6, OU=Videoconferencia, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.16 19:22:17-04'00'
Fpdf PDF 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: 2024.10.16 20:24:01 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: DEISI VIEIRA FERREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 10071B

Endereço profissional: RUA JOAO PESSOA, 916, RIOS HOTEL, SALA 03, CENTRO, CEP 78.700-082 – RONDONÓPOLIS/MT

Cargo: CONSELHEIRA ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB – Em Construção

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.

RONDONÓPOLIS/MT, 16 de outubro de 2024.

Nome DEISI VIEIRA FERREIRA

Número da OAB/MT 10071B

Assinatura

DEISI VIEIRA

FERREIRA:70698511034

Assinado de forma digital por DEISI
VIEIRA FERREIRA:70698511034
Dados: 2024.10.16 11:49:49 -03'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: DEISI VIEIRA FERREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 10071B

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.

Rondonópolis/MT, 16 de outubro de 2024.

Nome DEISI VIEIRA FERREIRA

Número da OAB/MT 10071B

Assinatura

DEISI VIEIRA
FERREIRA:706985110
34

Assinado de forma digital por
DEISI VIEIRA
FERREIRA:70698511034
Dados: 2024.10.16 11:50:14 -03'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: DEISI VIEIRA FERREIRA

Número de inscrição (OAB-MT): 10071B

Inscrições suplementares: NÃO HÁ

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.

Rondonópolis/MT, 16 de outubro de 2024.

Nome por extenso DEISI VIEIRA FERREIRA

Número da OAB/MT 10071B

Assinatura

DEISI VIEIRA
FERREIRA:706985110
34

Assinado de forma digital por DEISI
VIEIRA FERREIRA:70698511034
Dados: 2024.10.16 11:50:34 -03'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **DEISI VIEIRA FERREIRA**, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 16/11/1973, no município de BAGÉ, Estado do RIO GRANDE DO SUL, filha de AGOSTINHO PINTO FERREIRA e IVANI VIEIRA FERREIRA, Estado civil DIVORCIADA, residente e domiciliado(a) à RUA DOMINGOS DE LIMA, 640, EDIFÍCIO AURORA GARDEN, VILA AURORA I, portador(a) da cédula de identidade nº 40647761, expedida em 04/01/2019, órgão expedidor SSP/RS, CPF nº 706.985.110-34 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)/(X) preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Rondonópolis/MT, 16 de outubro de 2024

DEISI VIEIRA

FERREIRA:70698511034

Assinado de forma digital por

DEISI VIEIRA

FERREIRA:70698511034

Dados: 2024.10.16 11:50:54 -03'00'

Assinatura do(a) declarante





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052699/2024

CERTIFICO que **TAISE PINTO DE LARA DE PIERI**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 8623/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA TAISE PINTO DE LARA DE PIERI** está com sua inscrição **ATIVA** desde **22/07/2004**.

CERTIFICO que **TAISE PINTO DE LARA DE PIERI** figura como sócia na sociedade **DE PIERI & DE PIERI ADVOCACIA**.

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 quinze 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 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: 2024.10.15 17:29:08-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 18:08:27 -04'00'

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





DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: TAISE PINTO DE LARA DE PIERI

Número de inscrição (OAB-MT): 8.623

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá-MT, 14 de outubro de 2024.

TAISE PINTO DE
LARA DE
PIERI:98958208953

Assinado de forma digital por TAISE
PINTO DE LARA DE
PIERI:98958208953
Dados: 2024.10.14 10:24:26 -04'00'

TAISE PINTO DE LARA DE PIERI

OAB/MT 8.623

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: TAISE PINTO DE LARA DE PIERI
Número de inscrição (OAB-MT): 8.623

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.

Cuiabá-MT, 14 de outubro de 2024.

TAISE PINTO DE LARA DE PIERI:98958208953

Assinado de forma digital por
TAISE PINTO DE LARA DE
PIERI:98958208953
Dados: 2024.10.14 10:23:34 -04'00'

TAISE PINTO DE LARA DE PIERI

OAB/MT 8.623

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, TAISE PINTO DE LARA DE PIERI, abaixo assinado, brasileira, nascida em 25/08/1980, no município de Guaraniaçu, estado do Paraná, filha de Gentil Cabral de Lara e Selia de Lurdes Piana Pinto de Lara, casada, residente e domiciliada à Avenida Brasília, CEP 78060-601, nº 235, portadora da cédula de identidade nº 1842087-7, expedida em 25/02/2004, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 989.582.089-53 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.

Cuiabá-MT, 14 de outubro de 2024.

TAISE PINTO DE LARA
DE PIERI:98958208953

Assinado de forma digital por TAISE
PINTO DE LARA DE
PIERI:98958208953
Dados: 2024.10.14 10:22:28 -04'00'

TAISE PINTO DE LARA DE PIERI
OAB/MT 8.623

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: TAISE PINTO DE LARA DE PIERI

Número de inscrição (OAB-MT): 8.623

Endereço profissional: Avenida Cidade do México, nº 423, Bairro Jardim das Américas, Cuiabá-MT, CEP 78.060-598.

Cargo: Advogada

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá-MT, 14 de outubro de 2024.

TAISE PINTO DE LARA
DE PIERI:98958208953

Assinado de forma digital por TAISE
PINTO DE LARA DE
PIERI:98958208953
Dados: 2024.10.14 10:38:13 -04'00'

TAISE PINTO DE LARA DE PIERI

OAB/MT 8.623

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07894630

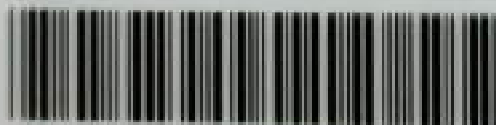
USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

M. Mascimento

OBSERVAÇÕES





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO

FIORINDO DOGESKI
IGNES DOGENSKI

NATURALIDADE

CAMPINAS DO SUL-RS

RG

05682193 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO:

12/07/1970

CPS

395.306.471-15

VIA EXPEDIDO EM

01 18/05/2019

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052469/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 10424/E de 08/12/2008 a 05/12/2010; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 26708/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/05/2019.

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=CP-Brasil, ou=AC VALIO BRASIL vs, ou=Pessoa Física A3, ou=AC
VALID BRASIL vs, ou=Videoconferencia, ou=11367975000184, cn=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.14 17:27:47 -04'00'
Location:
Font: PDF 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 18:27:05 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 26.708-O

Endereço profissional: Rua Adolfo Gomes de Paiva, 208 – Bairro: Nossa Aparecida – Sinop/MT

Cargo: CONSELHEIRA ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Sinop/MT, 15 de outubro de 2024

ADRIANA CARMEN
DOGENSKI DO
NASCIMENTO

 Assinado de forma digital por
ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO
NASCIMENTO
Dados: 2024.10.15 19:19:11 -04'00'

Nome: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número da OAB/MT – 26.708/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 26.708-O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Sinop/MT, 14 de outubro de 2024

ADRIANA CARMEN

DOGENSKI DO NASCIMENTO

Assinado de forma digital por ADRIANA
CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO
Dados: 2024.10.15 19:18:08 -04'00'

Nome: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número da OAB/MT – 26.708/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO
Número de inscrição (OAB-MT): 26.708-O

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.

Sinop/MT, 14 de outubro de 2024

ADRIANA CARMEN
DOGENSKI DO NASCIMENTO

Assinado de forma digital por ADRIANA
CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO
Dados: 2024.10.15 19:18:24 -04'00'

Nome: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número da OAB/MT – 26.708/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO, abaixo assinado, de nacionalidade: brasileira, nascido(a) em 12/07/1970, no município de Campina do Sul Estado do Rio Grande do Sul, filha de Ignês Dogenski e Fiorino Dogenski, Estado civil: casada, residente e domiciliada à Rua H 2, Nº 85 – Centro, CEP: 78.550-019, portadora da cédula de identidade nº 0568219-3, expedida em 05/01/, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 395.306.471-15, **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.

Sinop/MT, 14 de outubro de 2024

ADRIANA CARMEN
DOGENSKI DO NASCIMENTO

Assinado de forma digital por
ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO
NASCIMENTO
Dados: 2024.10.15 19:18:37 -04'00'

DECLARANTE:

ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07894630

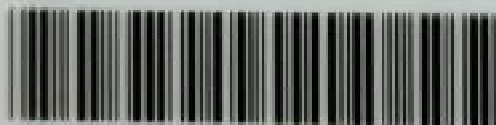
USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

M. Mascimento

OBSERVAÇÕES





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO

FIORINDO DOGESKI
IGNES DOGENSKI

NATURALIDADE

CAMPINAS DO SUL-RS

RG

05682193 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO:

12/07/1970

CPE

395.306.471-15

VIA EXPEDIDO EM

01 18/05/2019

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052469/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 10424/E de 08/12/2008 a 05/12/2010; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 26708/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/05/2019.

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=CP-Brasil, ou=AC VALIO BRASIL vs, ou=Pessoa Física A3, ou=AC
VALID-BRASIL vs, ou=Videoconferencia, ou=11357575000184, cn=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.14 17:27:47 -04'00'
Location:
Font: PDF 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 18:27:05 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 26.708-O

Endereço profissional: Rua Adolfo Gomes de Paiva, 208 – Bairro: Nossa Aparecida – Sinop/MT

Cargo: CONSELHEIRA ESTADUAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Sinop/MT, 15 de outubro de 2024

ADRIANA CARMEN
DOGENSKI DO
NASCIMENTO

 Assinado de forma digital por
ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO
NASCIMENTO
Dados: 2024.10.15 19:19:11 -04'00'

Nome: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número da OAB/MT – 26.708/O

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 26.708-O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Sinop/MT, 14 de outubro de 2024

ADRIANA CARMEN

DOGENSKI DO NASCIMENTO

Assinado de forma digital por ADRIANA
CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO
Dados: 2024.10.15 19:18:08 -04'00'

Nome: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número da OAB/MT – 26.708/O

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número de inscrição (OAB-MT): 26.708-O

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.

Sinop/MT, 14 de outubro de 2024

ADRIANA CARMEN

DOGENSKI DO NASCIMENTO

Assinado de forma digital por ADRIANA
CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO
Dados: 2024.10.15 19:18:24 -04'00'

Nome: ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

Número da OAB/MT – 26.708/O

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO, abaixo assinado, de nacionalidade: brasileira, nascido(a) em 12/07/1970, no município de Campina do Sul Estado do Rio Grande do Sul, filha de Ignês Dogenski e Fiorino Dogenski, Estado civil: casada, residente e domiciliada à Rua H 2, Nº 85 – Centro, CEP: 78.550-019, portadora da cédula de identidade nº 0568219-3, expedida em 05/01/, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 395.306.471-15, **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.

Sinop/MT, 14 de outubro de 2024

ADRIANA CARMEN
DOGENSKI DO NASCIMENTO

Assinado de forma digital por
ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO
NASCIMENTO
Dados: 2024.10.15 19:18:37 -04'00'

DECLARANTE:

ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO

TEM FÊ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 12587011

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR



OBSERVAÇÕES



**ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 20064/O

NOME
GABRIELA SEVIGNANI

FILIAÇÃO
JOSE SEVIGNANI
DIVA SEVIGNANI

NATURALIDADE
PALOTINA-PR

RG
98799320 - SSP/PR

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS
SIM

DATA DE NASCIMENTO
10/05/1991

CPF
072.379.779-03

VIA 02 EXPEDIDO EM 17/11/2015


MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052700/2024

CERTIFICO que **GABRIELA SEVIGNANI**, obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 20064/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA GABRIELA SEVIGNANI** está com sua inscrição **ATIVA** desde 07/05/2015.

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 quinze 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=ICP-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: 2024.10.15 17:10:45-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.15 18:00:52 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Gabriela Sevigani

Número de inscrição (OAB-MT): 20.064/O

Endereço profissional: Avenida das Itaúbas, nº 3488, Sala 03, Galeria Tamoio,
Setor Comercial, CEP: 78550-284, Sinop-MT

Cargo: Conselheira Seccional

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Sinop-MT, 17 de outubro de 2024.

**GABRIELA
SEVIGNANI**
:072379779

03

Gabriela Sevignani
OAB/MT 20 064/O

Assinado digitalmente por GABRIELA
SEVIGNANI (0723797793)
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil
-RFB, OU=OU-RFB-CPE 43, OU=(EM
BRANCO), OU=181965200170, OU=videopercepcao, OU=GABRIELA
SEVIGNANI (0723797793)
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localidade:
Data: 2024.10.17 08:08:06 -0400'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.3

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: Gabriela Sevignani

Número de inscrição (OAB-MT): 20.064/O

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Sinop-MT, 17 de outubro de 2024.

GABRIELA
SEVIGNANI:
07237977903
Gabriela Sevignani
OAB/MT 20.064/O

Assinado digitalmente por GABRIELA
SEVIGNANI:07237977903
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria
da Polícia Federal do Brasil - RFB, OU=
RFB e CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=
19819852000170, OU=videoconferencia,
CN=GABRIELA
SEVIGNANI:07237977903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.17 08:08:35-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.3

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Gabriela Sevignani

Número de inscrição (OAB-MT): 20.064/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.

Sinop-MT, 17 de outubro de 2024.

GABRIELA
SEVIGNANI:
0723797790
3
Gabriela Sevignani
OAB/MT 20.064/O

Assinado digitalmente por GABRIELA
SEVIGNANI:07237977903
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=EMBRANCO, OU=18819852000170, OU=videoconferencia, CN=GABRIELA SEVIGNANI:07237977903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.17 08:09:27-0400'
Font: PDF Reader Versão: 2024.2.3

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

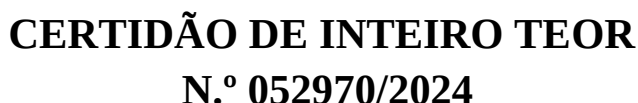
Eu, Gabriela Sevignani, abaixo assinado, de nacionalidade Brasileira, nascida em 10/05/1991, no município de Palotina, estado de Paraná, filha de José Sevignani e Diva Sevignani, Estado civil: Casada, residente e domiciliada Rua Tancredo de Almeida Neves, nº 1311, Praceiro, CEP: 78070-473, portadora da cédula de identidade nº 98799320, expedida em 13/05/2015, órgão expedidor SSP PR, CPF nº 072.379.779-03, 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.

Sinop-MT, 17 de outubro de 2024.

**GABRIELA
SEVIGNANI:
07237977903**

Assinado digitalmente por GABRIELA
SEVIGNANI:07237977903
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=
RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=
18819852000170, OU=videoconferencia,
CN=GABRIELA SEVIGNANI:07237977903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.17 08:10:08-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.3

Assinatura da declarante



Proc. 11.0000.2024.023114-9 - ID#9198198 - Página 677 de 961.



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

MILVA ALESSANDRA CAVALHEIRO

FILIAÇÃO

ANTONIO SANTOS CAVALEIRO
IRACI MARCIONILIA CAVALHEIRO

NATURALIDADE

ROLÂNDIA-PR

RG

53947840 - SSP/PR

DATA DE NASCIMENTO

25/07/1974

CPF

960.013.999-72

VIA

EXPEDIDO EM

02 20/02/2021

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS

INSCRIÇÃO:

16448/B



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09481561

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Milva Alessandra Cavalheiro

Número de inscrição (OAB-MT):16.448-B

Endereço profissional: Rua T, nº 867, apto 1403, Bairro Aclimação, Cuiabá-MT, CEP: 78.050-256.

Cargo: Conselheira Estadual

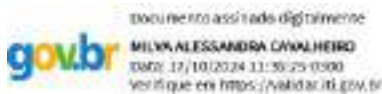
Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá-MT, 17 de outubro de 2024

Milva Alessandra Cavalheiro

Número da OAB/MT 16.448



Assinatura

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Milva Alessandra Cavalheiro**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira nascido(a) em 25/07/1974, no município de Rolândia-PR, filha de Antonio Santos Cavalheiro e Iraci Marcionilia Cavalheiro, casada, residente e domiciliado(a) à Rua T, nº 867, apto 1403, Bairro Aclimação, Cuiabá-MT, CEP: 78.050-256 ,portador(a) da cédula de identidade nº 16.448, expedida em 20/02/2021, órgão expedidor OAB/MT, CPF nº960.013.999-72 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)/(☐) pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá-MT, 17 de outubro de 2024

documento assinado digitalmente
gov.br MILVA ALESSANDRA CAVALHEIRO
DATA: 17/10/2024 11:55:25-0300
verifique em <https://validar.dti.gov.br/>

documento assinado digitalmente
gov.br MILVA ALESSANDRA CAVALHEIRO
DATA: 17/10/2024 11:55:25-0300
verifique em <https://validar.dti.gov.br/>

Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Milva Alessandra Cavalheiro

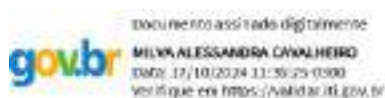
Número de inscrição (OAB-MT):16.448-B

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.

Cuiabá-MT, 17 de outubro de 2024

Milva Alessandra Cavalheiro

Número da OAB/MT 16.448



Assinatura

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO ESTADUAL**

Nome do candidato: Milva Alessandra Cavalheiro

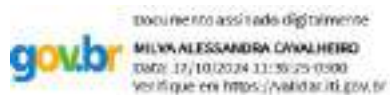
Número de inscrição (OAB-MT):16.448-B

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá-MT, 17 de outubro de 2024

Milva Alessandra Cavalheiro

Número da OAB/MT 16.448



Assinatura



USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 04639715



ASSINATURA DO PORTADOR



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

DANIELLE TAQUES LEITE

FILIAÇÃO

OSVALDENIL FARIA LEITE

SOFIA TAQUES LEITE

NATURALIDADE

CUIABÁ - MT

RG

13406140 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO

13/02/1982

CPF

979.166.681-49

EXPEDIDO EM

15/04/2022

GISELA ALVES CARDOSO

PRESIDENTE

INSCRIÇÃO

10986/O





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052474/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **DANIELLE TAQUES LEITE** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 5613/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 10986/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA DANIELLE TAQUES LEITE** está com sua inscrição **ATIVA** desde 06/02/2007.

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=ICP-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 14:20:36 -04'00'
Foxit PDF 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 16:40:39 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Danielle Taques Leite

Número de inscrição (OAB-MT): 10.986

Endereço profissional: Rua Israel, 477, Santa Rosa, Cuiabá-MT.

Cargo: Conselheiro(a) Seccional

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 15/10/2024

Nome: Danielle Taques Leite

Número da OAB/MT :10.986

Assinatura

DANIELLE TAQUES

LEITE:9791666814

9

Assinado de forma digital
por DANIELLE TAQUES

LEITE:97916668149

Dados: 2024.10.15

12:03:11 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: Danielle Taques Leite

Número de inscrição (OAB-MT): 10.986

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024.

Nome: Danielle Taques Leite

Número da OAB/MT: 10.986

Assinatura

DANIELLE TAQUES
LEITE:9791666814
9

Assinado de forma digital
por DANIELLE TAQUES
LEITE:97916668149
Dados: 2024.10.15
12:03:40 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Danielle Taques Leite

Número de inscrição (OAB-MT): 10.986

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.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024.

Nome: Danielle Taques Leite

Número da OAB/MT: 10.986

Assinatura

DANIELLE TAQUES
LEITE:9791666814
9

Assinado de forma digital
por DANIELLE TAQUES
LEITE:97916668149
Dados: 2024.10.15
12:03:58 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Danielle Taques Leite , abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) 13/02/1982, no Município de Cuiabá, estado Mato Grosso, filho(a) de Sofia Taques Leite e Osvaldenil Faria Leite ,Estado civil convivente, residente e domiciliado(a) à Rua Israel, nº 477, Santa Rosa, Cuiabá-MT, CEP 7804-230, portador(a) da cédula de identidade nº13406140, expedida em 09/12/2021, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 97916668149 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)/(x) preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024.

DANIELLE TAQUES
LEITE:97916668149

Assinado de forma digital por
DANIELLE TAQUES
LEITE:97916668149
Dados: 2024.10.15 12:04:17 -04'00'

Assinatura do(a) declarante





ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

ALINE CRISTINA MAEHLER

FILIAÇÃO

ELEMAR MAEHLER

MARIA DALVA ALBERT MAEHLER

NATURALIDADE

TRÊS PASSOS - RS

DATA DE NASCIMENTO

26/09/1977

RG

10250697 - SJ/MT

CPF

785.005.321-49

EXPEDIDO EM

15/03/2024



GISELA ALVES CARDOSO

PRESIDENTE

INSCRIÇÃO

8108/O



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052524/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ALINE CRISTINA MAEHLER** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 3511/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 8108/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ALINE CRISTINA MAEHLER** está com sua inscrição ATIVA desde 30/10/2003.

CERTIFICO que a **ADVOGADA ALINE CRISTINA MAEHLER** figura como sócia na sociedade **ALENCAR & MAEHLER ADVOGADOS**.

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=Videconferência, OU=11587978000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 17:29:31-04'00'
Foxit PDF 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 18:27:55 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ALINE CRISTINA MAEHLER

Número de inscrição (OAB-MT): 8.108

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.

Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

ALINE CRISTINA MAEHLER:7850
0532149

Assinado de forma digital
por ALINE CRISTINA
MAEHLER:78500532149
Dados: 2024.10.15
19:28:47 -04'00'

ALINE CRISTINA MAEHLER

OAB/MT 8.108

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ALINE CRISTINA MAEHLER, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascida em 26/09/1977, no município de Três Passos/RS, filha de Elemar Maehler e de Maria Dalva Albert Maehler, solteira, residente e domiciliado na Av. São Sebastião, 3.125, Ed. Amazon Business, Sala 102, Quilombo, Cuiabá – MT, CEP 78045-000, portadora da cédula de identidade nº 1025069-7, expedida 03/09/1993, em expedidor SJ/MT, CPF nº785.005.321-49, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como (x) branca () preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeita às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

ALINE
CRISTINA
MAEHLER:7850
0532149

Assinado de forma
digital por ALINE
CRISTINA
MAEHLER:78500532149
Dados: 2024.10.15
19:34:23 -04'00'

ALINE CRISTINA MAEHLER
OAB/MT 8.108

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: ALINE CRISTINA MAEHLER

Número de inscrição (OAB-MT): 8108

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

ALINE CRISTINA
MAEHLER:7850
0532149

Assinado de forma digital
por ALINE CRISTINA
MAEHLER:78500532149
Dados: 2024.10.15
18:44:27 -04'00'

ALINE CRISTINA MAEHLER
OAB/MT 8108

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ALINE CRISTINA MAEHLER

Número de inscrição (OAB-MT): 8108

Endereço profissional: Av. São Sebastião, 3.125, Ed. Amazon Business, Sala 102,
Quilombo, Cuiabá – MT, CEP 78045-000

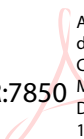
Cargo: Conselho Seccional

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024.

ALINE
CRISTINA
MAEHLER:7850
0532149



Assinado de forma
digital por ALINE
CRISTINA
MAEHLER:78500532149
Dados: 2024.10.15
18:45:16 -04'00'

Aline Cristina Maehler

OAB/MT 8.108

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

08900388

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

08900388



ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]



OBSERVAÇÕES



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

SHEILA MARIA GODOES DE MORAES

25513/0

FILIAÇÃO

NESTOR LEODORO DE MORAES
BEATRIZ DE ALMEIDA GODOES

NATURALIDADE

ROSÁRIO OESTE-MT

RG

14178524 - SSP

COADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

DATA DE NASCIMENTO

24/03/1984

CPF

010.351.711-12

VIA

EXPECIDIO EM

01 04/10/2018

INSCRIÇÃO:



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052682/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **SHEILA MARIA GODOES DE MORAES** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 12283/E de 26/10/2009 a 25/01/2012; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 25513/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA SHEILA MARIA GODOES DE MORAES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 02/10/2018.

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 quinze 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=GEZIBEL, o=OAB-MT, ou=AC VALID BRASIL, vs=OU=Videoconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 17:27:45-04'00'
Full PDF 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: 2024.10.15 18:08:07 -04'00'

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

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: Sheila Maria Godóes de Moraes

Número de inscrição (OAB-MT): OAB/MT 255130

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 16 de outubro de 2024

Nome: Sheila Maria Godóes de Moraes

Número da OAB/MT: OAB/MT 255130

Assinatura:

SHEILA MARIA
GODOES DE
MORAES:0103517111
2

Assinado de forma digital
por SHEILA MARIA GODOES
DE MORAES:01035171112
Dados: 2024.10.16 12:50:34
-04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Sheila Maria Godões de Moraes

Número de inscrição (OAB-MT): OAB/MT 255130

Endereço profissional: rua professora Neuza Lula Rodrigues, n 150, Residencial Canachuê, casa 200, CEP 78035600, Santa Amália Cuiabá

Cargo: Conselheira Estadual

Nome da Chapa: Chapa Nova OAB

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.

Cuiabá, 16 de outubro de 2024

Nome: Sheila Maria Godões de Moraes

Número da OAB/MT: OAB/MT 255130

Assinatura:

SHEILA MARIA GODOES
DE MORAES:01035171112

Assinado de forma digital por SHEILA
MARIA GODOES DE MORAES:01035171112
Dados: 2024.10.16 12:48:49 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Sheila Maria Godóes de Moraes

Número de inscrição (OAB-MT): OAB/MT 255130

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.

Cuiabá, 16 de outubro de 2024

Nome: Sheila Maria Godóes de Moraes

Número da OAB/MT: OAB/MT 25513º

Assinatura:

SHEILA MARIA GODOES DE
MORAES:01035171112

 Assinado de forma digital por SHEILA MARIA GODOES DE
MORAES:01035171112
Dados: 2024.10.16 12:43:01 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

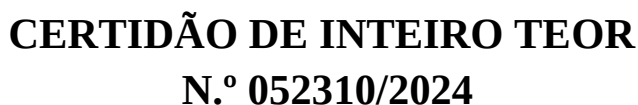
Eu, Sheila Maria Godões de Moraes, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 24/03/1984, no município de Rosário Oeste/MT, filho(a) de Nestor Leodoro de Moraes e Beatriz de Almeida Godões de Moraes, solteira, residente e domiciliado(a) à rua professora Neuza Lula Rodrigues, n 150, Residencial Canachuê, casa 200, CEP 78035600, Santa Amália Cuiabá/MT, portador(a) da cédula de identidade nº 1417852-4, expedida em 09/09/1999 órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 010.351.711-12, 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.

Cuiabá, 16 de outubro de 2024

SHEILA MARIA GODOES DE
MORAES:01035171112

Assinado de forma digital por
SHEILA MARIA GODOES DE
MORAES:01035171112
Dados: 2024.10.16 12:45:51 -04'00'

Assinatura do(a) declarante



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: NABILA OMAIS
Número de inscrição (OAB-MT): 18413
Endereço profissional: Travessa Joaquim Leite de Figueiredo, 55, Dom Aquino,
Cuiabá-MT
Cargo: Conselheira
Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024.

Nome: Nabila Omais

Número da OAB/MT: 18.413

Assinatura

**NABILA
OMAIS** Assinado de
forma digital por
NABILA OMAIS
Dados: 2024.10.15
14:59:14 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: NABILA OMAIS

Número de inscrição (OAB-MT): 18413

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024.

Nome: NABILA OMAIS

Número da OAB/MT: 18413

Assinatura

NABILA
A
OMAIS

Assinado de
forma digital
por NABILA
OMAIS
Dados:
2024.10.15
14:59:45 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: NABILA OMAIS

Número de inscrição (OAB-MT): 18413

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.

Cuiabá, 15 de outubro de 2024.

Nome por extenso: NABILA OMAIS

Número da OAB/MT: 18413

Assinatura

**NABILA
OMAIS** Assinado de
forma digital por
NABILA OMAIS
Dados: 2024.10.15
15:00:20 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, NABILA OMAIS,
abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em
20 /06 /1991, no município de CUIABÁ, estado MT,
filho(a) de FÁTIMA OMAIS e ABDOL RAHAMEN OMAIS, Estado
civil SOLTEIRA, residente e domiciliado(a) à Avenida João Gomes Sobrinho,
312, lixeira, Cuiabá-MT CEP nº 78008-800, portador(a) da cédula de
identidade nº 1691478-3, expedida em 24 /02/2003. órgão expedidor SSP/MT,
CPF nº 044.981.041-02 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)/(X) preto(a)/() pardo(a). Em caso de falsidade ideológica, ficarei
sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais
aplicáveis.

CUIABÁ, 15 de OUTUBRO de 2024 (Local, data)

NABILA
OMAIS

Assinado de forma
digital por NABILA
OMAIS
Dados: 2024.10.15
15:00:02 -04'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052425/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 14965/E de 11/04/2013 a 21/01/2015; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 21788/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 11/04/2013 a 21/01/2015.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ** ficou com sua inscrição **CANCELADA** de 22/01/2015 a 20/03/2016.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ** está com sua inscrição **ATIVA** desde 05/05/2016.

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 VALIO BRASIL, OU=PESSOA FÍSICA A3, OU=AC VALIO BRASIL
VS: OU=Videoconferência, OU=11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.14 11:17:33 -04'00'
Full PDF Reader Version: 2004.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.14 12:32:46 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.





ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

21788/O



NOME
ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ

FUNÇÃO
JOSE BENJAMIN DA SILVA
VILMA GOMES SANTANA

NATURALIDADE
MATUPÁ-MT

RG
22328580 - SSP/MT

DATA DE NASCIMENTO
31/03/1992

CPF
040.740.481-32

DATA DE EXPIRAÇÃO
02 08/09/2019

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXAS
NÃO DECLARADO


LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ

Número de inscrição (OAB-MT): 21.788

Endereço profissional: RUA BOM JESUS DE CUIABÁ, 285, BAIRRO JARDIM SANTA MARTA, CEP: 78.043.655, CUIABÁ/MT.

Cargo: CONSELHEIRA SECCIONAL

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ANDRESSA
SANTANA DA SILVA
MUNHOZ:04074048
132

Assinado digitalmente por ANDRESSA SANTANA
DA SILVA MUNHOZ:04074048132
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla
v5, OU=28149205000152, OU=Presencial, OU=
Certificado PF A3, CN=ANDRESSA SANTANA DA
SILVA MUNHOZ:04074048132
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.17 13:00:13-04'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.3

ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ
21.788

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ

Número de inscrição (OAB-MT): 21.788

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ANDRESSA
SANTANA DA SILVA
MUNHOZ:04074048
132

Assinado digitalmente por ANDRESSA SANTANA
DA SILVA MUNHOZ:04074048132
ND: C=BR, O=OAB-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla
v5, OU=20149205000152, OU=Presencial, OU=
Certificado PP AS, CN=ANDRESSA SANTANA DA
SILVA MUNHOZ:04074048132
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.17 13:00:54-04'00"
Fonte PDF: Roadet Versão: 2024.2.3

ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ
21.788

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ

Número de inscrição (OAB-MT): 21.788

Inscrições suplementares: Não possuo.

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ANDRESSA
SANTANA DA
SILVA
MUNHOZ:040740
48132

Assinado digitalmente por ANDRESSA
SANTANA DA SILVA
MUNHOZ:04074048132
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Multipla v5, OU=28149205000152, OU=
Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=
ANDRESSA SANTANA DA SILVA
MUNHOZ:04074048132
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.17 13:01:20-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.3

ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ
21.788

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

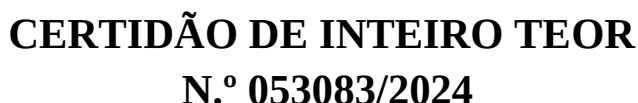
Eu, ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 31/03/1992, no município de Matupá, estado de Mato Grosso, filho(a) de Vilma Gomes Santana e José Benjamin da Silva, casada, residente e domiciliado(a) à Rua Bom Jesus de Cuiabá, Bairro Jardim Santa Marta, nº. 285, CEP: 78.043.655, portador(a) da cédula de identidade nº. 2232858-0, expedida em 30/09/2019, órgão expedidor_SSP/MT, CPF nº. 040.740.481-32, 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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024

ANDRESSA
SANTANA DA SILVA
MUNHOZ:04074048
132

Assinado digitalmente por ANDRESSA SANTANA
DA SILVA MUNHOZ:04074048132
ND= C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla
v5, OU=28149205000152, OU=Presencial, OU=
Certificado PF A3, CN=ANDRESSA SANTANA DA
SILVA MUNHOZ:04074048132
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.17 13:02:00-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.3

ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ
21.788



USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

01620907



Allysona

ASSINATURA DO PORTADOR



OBSERVAÇÕES



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

MARIA ISABEL AMORIM PEREIRA PORTELA

FILIAÇÃO

POLICARPO PEREIRA
NAIDE AMORIM PEREIRA

NATURALIDADE

BEQUIMÃO-MA

RG

754810 - 88P-MA

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO

DATA DE NASCIMENTO

01/08/1962

CPE

255.098.883-34

VIA EXPEDIDO EM

01 30/12/2008



FRANCISCO ANIS FAIAD
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Maria Isabel Amorim Pereira Portela

Número de inscrição (OAB-MT): 7.387-B

Endereço profissional: Av. Bandeirantes, nº 1397, Centro, Rondonópolis-MT

Cargo: Conselheiro

Nome da Chapa: Uma NOVA OAB

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.

Rondonópolis-MT, 17 de outubro de 2024

MARIA ISABEL
AMORIM PEREIRA
PORTELA

Assinado de forma digital por
MARIA ISABEL AMORIM
PEREIRA PORTELA
Dados: 2024.10.17 13:45:55
-04'00'

MARIA ISABEL AMORIM PEREIRA PORTELA
OAB/MT 7.387-B

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **CONSELHEIRO**

Nome do candidato: Maria Isabel Amorim Pereira Portela

Número de inscrição (OAB-MT): 7.387-B

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Rondonópolis-MT, 17 de outubro de 2024

MARIA ISABEL
AMORIM PEREIRA
PORTELA

Assinado de forma digital por
MARIA ISABEL AMORIM
PEREIRA PORTELA
Dados: 2024.10.17 13:46:32
-04'00'

MARIA ISABEL AMORIM PEREIRA PORTELA
OAB/MT 7.387-B

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Maria Isabel Amorim Pereira Portela

Número de inscrição (OAB-MT): 7.387-B

Inscrições suplementares: Não tem

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.

Rondonópolis-MT, 17 de outubro de 2024

MARIA ISABEL
AMORIM PEREIRA
PORTELA

Assinado de forma digital por
MARIA ISABEL AMORIM PEREIRA
PORTELA
Dados: 2024.10.17 13:46:59
-04'00'

MARIA ISABEL AMORIM PEREIRA PORTELA
OAB/MT 7.387-B

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Maria Isabel Amorim Pereira Portela, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 01/09/1962, no município de Bequimão, estado Maranhão, filho(a) de Policarpo Pereira e Naíde Amorim Pereira, casada, residente e domiciliado(a) Rua Floriano Peixoto, nº 389, Apto. 601, Centro, Rondonópolis-MT, CEP nº 78.700000, portador(a) da cédula de identidade nº 4832579, expedida em órgão 24/04/2019, expedidor SSP/GO, CPF nº 255.098.883-34, 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.

Rondonópolis-MT, 17 de outubro de 2024

MARIA ISABEL
AMORIM PEREIRA
PORTELA

Assinado de forma digital por
MARIA ISABEL AMORIM
PEREIRA PORTELA
Dados: 2024.10.17 13:47:30
-04'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052675/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **NADESKA CALMON FREITAS** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o n.º 1825/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 11548/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA NADESKA CALMON FREITAS** está com sua inscrição **ATIVA** desde **24/09/2007**.

CERTIFICO que **NADESKA CALMON FREITAS** figura como sócia na sociedade **NADESKA CALMON SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 quinze 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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, o=AC VALID BRASIL v5, ou=Passos Fisica A3, ou=AC
VALID BRASIL v5, ou=Videoconferencia, ou=1158775000184, cn=GEZIBEL
APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.15 13:04:31-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES**
SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.15 15:07:08 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO

IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

NADESKA CALMON FREITAS

FILIAÇÃO

MOACIR ALMEIDA FREITAS

KATLIN CALMON FREITAS

NATURALIDADE

GUIABÁ-MT

RG

04740521 - SSPMT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO

25/07/1989

CPF

502.482.601-97

VIA

EXPEDIDO EM

02 24/08/2012

CLÁUDIO STABILE RIBEIRO
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

11548

208

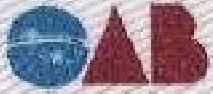
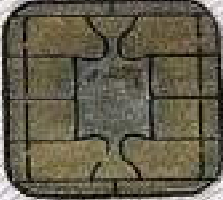
208

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

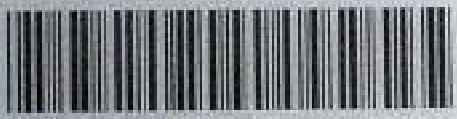
00255204



ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR

Número de inscrição (OAB-MT): 12.007

Endereço profissional:

Cargo: _____

Nome da Chapa: NOVA OAB _____

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.

Cuiabá/MT, 09/10/2024.

NADESKA CALMON
FREITAS:502482601
97

Assinado de forma digital por
NADESKA CALMON
FREITAS:50248260197
Dados: 2024.10.17 17:14:33
-04'00'

NADESKA CALMON FREITAS

OAB/MT 11.548

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR

Número de inscrição (OAB-MT): 12.007

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá/MT, 09/10/2024.

NADESKA CALMON
FREITAS:502482601
97

Assinado de forma digital
por NADESKA CALMON
FREITAS:50248260197
Dados: 2024.10.17 17:14:51
-04'00'

NADESKA CALMON FREITAS

OAB/MT 11.548

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR

Número de inscrição (OAB-MT): 12.007

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.

Cuiabá/MT, 09/10/2024.

NADESKA

CALMON

FREITAS:50248

260197

Assinado de forma
digital por NADESKA
CALMON
FREITAS:50248260197
Dados: 2024.10.17
17:15:09 -04'00'

NADESKA CALMON FREITAS

OAB/MT 11.548

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, NADESKA CALMON FREITAS, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA nascido(a) em 25/07/1969, município de CUIABÁ, estado MATO GROSSO, filho(a) de KATLIN CALMON FREITAS e MOACIR ALMEIDA FREITAS, Estado civil VIÚVA residente e domiciliado(a) à RUA MARECHAL ANTONIO ANIBAL DA MOTTA, N.100, BAIRRO DUQUE DE CAXIAS, CUIABÁ/MT, CEP: 78043-268, portador(a) da cédula de identidade nº 04740521, expedida em / / órgão expedidor SSP, CPF nº 502.482.601-97, 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.

Cuiabá/MT, 09/10/2024

NADESKA
CALMON
FREITAS:502
48260197

Assinado de forma
digital por NADESKA
CALMON
FREITAS:50248260197
Dados: 2024.10.17
17:15:25 -04'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052933/2024

CERTIFICO que, revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **DÉBORA LAURA PENHA ALMEIDA** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 16103/E de 29/04/2014 a 17/08/2015; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 20519/O.

CERTIFICO que, **DÉBORA LAURA PENHA ALMEIDA** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 29/04/2014 a 17/08/2015.

CERTIFICO que, a **ADVOGADA DÉBORA LAURA PENHA ALMEIDA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 24/08/2015.

CERTIFICO que, a **ADVOGADA DÉBORA LAURA PENHA ALMEIDA** figura como sócia na sociedade **ALMEIDA & BULHÕES SOCIEDADE DE ADVOGADOS**.

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 dezesseis 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=ICP-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: 2024.10.16 19:20:14-04'00'
Font PDF 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: 2024.10.16 17:10:16 -04'00'

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



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

DÉBORA LAURA PENHA ALMEIDA

FILIAÇÃO

ANTONIO FRANCO DE ALMEIDA
IRINILDES DA SILVA PENHA

NATURALIDADE

VÁRZEA GRANDE-MT

DATA DE NASCIMENTO

14/11/1990

RG

15034798 - SSP/MT

CPF

033.113.711-94

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO DECLARADO

VIA

01

EXPEDIDO EM

01/09/2015

MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

20519/0



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11820437

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

Almeida



OBSERVAÇÕES



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Debora Laura Pinha Almeida
Número de inscrição (OAB-MT): 20519
Endereço profissional: Av. Guará, n. 1192, Jardim dos
Amigos, Cuiabá / MT.
Cargo: conselheira estadual suplente
Nome da Chapa: MUDA OAB

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.

(Local e data) Cuiabá / MT, 15 de outubro de 2024

Nome Debora Laura Pinha Almeida
Número da OAB/MT OAB/MT 20519
Assinatura Almeida

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Deborah Lourenço Pente Alameda
Número de inscrição (OAB-MT): 20519

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.

(Local e data) Cuiabá/MT, 15 de outubro de 2024.

Nome Deborah Lourenço Pente Alameda
Número da OAB/MT 20519
Assinatura Alameda

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Débora Laura Pinho Almeida
Número de inscrição (OAB-MT): 20519
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.

(Local e data) Cuiabá/MT, 35 de outubro de 2024

Nome por extenso Débora Laura Pinho Almeida
Número da OAB/MT 20519
Assinatura Almeida

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Debora Laura Penha Almeida,
abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em
14/11/1990, no município de Venâncio GRANDE, estado MT,
filho(a) de Antônio Inácio de Almeida e Janildes da Silva Penha Almeida
Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) à Av. Petrópolis, 2500, Chapéu do
Sol, VGL/MT CEP nº, portador(a) da cédula de identidade nº 1502474-8, expedida em
1/1/, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 023113711-94 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.

Cuiabá/MT, 13 de outubro de 2024
(Local, data)

Almeida

Assinatura do(a) declarante



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
DÉBORA LAURA PENHA ALMEIDA

FILIAÇÃO
ANTONIO FRANCO DE ALMEIDA
IRINILDES DA SILVA PENHA

NATURALIDADE
VÁRZEA GRANDE-MT

RG
15034798 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS
NÃO DECLARADO

DATA DE NASCIMENTO
14/11/1990

CPF
033.113.711-94

VIA EXPEDIDO EM
01 01/09/2015

MAURÍCIO AUDE
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

20519/0



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11820437

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

Almeida



OBSERVAÇÕES



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Debora Laura Pinha Almeida
Número de inscrição (OAB-MT): 20519
Endereço profissional: Av. Guandú, n. 1192, Jardim dos
Amigos, Cuiabá / MT.
Cargo: conselheira estadual suplente
Nome da Chapa: MUDA OAB

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.

(Local e data) Cuiabá / MT, 15 de outubro de 2024

Nome Debora Laura Pinha Almeida
Número da OAB/MT OAB/MT 20519
Assinatura Almeida

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Deborah Lourenço Pente Alameda
Número de inscrição (OAB-MT): 20519

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.

(Local e data) Cuiabá/MT, 15 de outubro de 2024.

Nome Deborah Lourenço Pente Alameda
Número da OAB/MT 20519
Assinatura Alameda

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Débora Laura Pinho Almeida
Número de inscrição (OAB-MT): 20519
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.

(Local e data) Cuiabá/MT, 35 de outubro de 2024

Nome por extenso Débora Laura Pinho Almeida
Número da OAB/MT 20519
Assinatura Almeida

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Debora Laura Penha Almeida,
abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em
14/11/1990, no município de Venâncio GRANDE, estado MT,
filho(a) de Antônio Inácio de Almeida e Janildes da Silva Penha Almeida,
Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) à Av. Petrópolis, 2500, Chapéu do
Sol, VGL/MT CEP nº, portador(a) da cédula de identidade nº 1502474-8, expedida em
/ /, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 023113711-94 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.

Cuiabá/MT, 15 de outubro de 2024
(Local, data)

Almeida

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052338/2024

CERTIFICO que, revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **PHILIPPE DE CASTRO DUQUE** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o n.º 8886/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 18526/O.

CERTIFICO que, o **ADVOGADO PHILIPPE DE CASTRO DUQUE** está com sua inscrição **ATIVA** desde **29/04/2014**.

CERTIFICO que, o **ADVOGADO PHILIPPE DE CASTRO DUQUE** figura como sócio na sociedade **PHILIPPE DUQUE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dez 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 VALIO BRASIL v5, ou=Pessoa Física A3, ou=AC VALIO BRASIL v5, ou=Videoconferencia, ou=11587975000184, cn=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.10 19:05:53-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por ADRIANA PAULA
TANSINI RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.11 11:02:07 -04'00'

Adriana Paula Tansini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.



PHILIPPE DE
CASTRO
DUQUE:00556237
196

Assinado de forma digital
por PHILIPPE DE CASTRO
DUQUE:00556237196
Dados: 2021.09.30
13:38:27 -04'00'



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

PHILIPPE DE CASTRO DUQUE

FILIAÇÃO

WILMAR RODRIGUES DUQUE
ANA NELIA DE CASTRO DUQUE

NATURALIDADE

CUIABÁ-MT

RG

14372789 - SSP/MT

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

SIM

DATA DE NASCIMENTO

28/11/1983

CPF

005.562.371-96

VIA EXPEDIDO EM

02 28/07/2017

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

18526/O



6

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Philippe de Castro Duque
Número de inscrição (OAB-MT): 18526
Endereço profissional: R. Padre Rolim, 977, Jardim Primavera, Cuiabá - MT
Cargo: _____
Nome da Chapa: Nova OAB

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.

(Local e data) Cuiabá, 11 de outubro de 2024

Nome Philippe de Castro Duque

Número da OAB/MT 18526

Assinatura [Assinatura]

11d87d94-
d26c-46ae-9086-
e1901ec52f02
Assinado de forma digital por 11d87d94-d26c-46ae-9086-e1901ec52f02
Dados: 2024.10.11 16:55:29 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Philippe de Castro Duque,
abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em
28 / 11 / 1985, no município de Cuiabá, estado MT,
filho(a) de Ana Nelia de C. Duque e Wilmer Rodrigues Duque
PR dos Negros, Estado civil casado, residente e domiciliado(a) à Av. A. Cond. San. Marinho 15 c/23
PR dos Negros CEP nº 1437278-9, portador(a) da cédula de identidade nº 1437278-9, expedida em
28 / 07 / 2017, órgão expedidor DAISIN, CPF nº 00556237196 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) / ☒ pardo(a).
Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá, 11 de outubro de 2024
(Local, data)



Assinatura do(a) declarante

11d87d94-
d26c-46ae-908
6-
e1901ec52f02

Assinado de forma
digital por 11d87d94-
d26c-46ae-9086-
e1901ec52f02
Dados: 2024.10.11
16:55:47 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Philippe de Castro Duque
Número de inscrição (OAB-MT): 18526
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.

(Local e data) Cuiabá, 11 de outubro de 2024.

Nome por extenso Philippe de Castro Duque

Número da OAB/MT 18526

Assinatura



11d87d94-

d26c-46ae-90

86-

e1901ec52f02

Assinado de forma
digital por

11d87d94-

d26c-46ae-9086-

e1901ec52f02

Dados: 2024.10.11

16:56:04 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Philippe de Castro Duque
Número de inscrição (OAB-MT): 18526

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.

(Local e data) Cuiabá, 11 de outubro de 2024

Nome Philippe de Castro Duque

Número da OAB/MT 18526

Assinatura



11d87d94-
d26c-46ae-90
86-
e1901ec52f02

Assinado de forma
digital por 11d87d94-
d26c-46ae-9086-
e1901ec52f02
Dados: 2024.10.11
16:56:20 -04'00'



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052811/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 17591/E de 09/10/2015 a 31/07/2017; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 24033/O.

CERTIFICO, que **ADVOGADA AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES** esteve com sua inscrição **ATIVA** de 09/10/2015 a 31/07/2017.

CERTIFICO, que **ADVOGADA AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES** esteve com sua inscrição **CANCELADA** de 01/08/2017 a 14/08/2017.

CERTIFICO, que **ADVOGADA AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES** está com sua inscrição **ATIVA** desde 05/09/2017.

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 dezesseis 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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Pessoa
Física A3, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Videoconferência, OU=
*11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.16 10:42:31-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI

RODRIGUES SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA

PAULA TANSSINI RODRIGUES

SILVA:42796857115

Dados: 2024.10.16 11:17:29 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADA

NOME

AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES

FILIAÇÃO

AILTON CARDOSO DA SILVA
FERNANDA RIOS MARIANO

NATURALIDADE

GOIÂNIA-GO

RG

5230491 - SSP/GO

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

SIM

DATA DE NASCIMENTO

26/12/1994

CPF

054.602.691-56

VIA

EXPEDIDO EM

01

15/09/2017

LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS

INSCRIÇÃO:

24033/0



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12768760



ASSINATURA DO PORTADOR

Germano Rios

OBSERVAÇÕES



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES**

Número de inscrição (OAB-MT): **24.033 O**

Endereço profissional: **AV. MATO GROSSO, CENTRO, NOVA XAVANTINA-MT.**

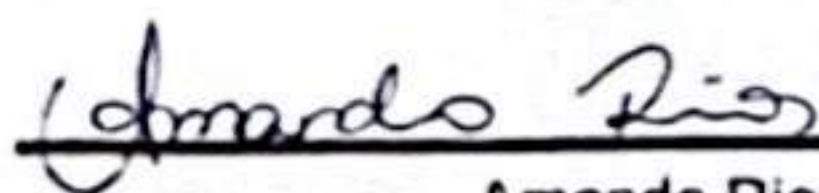
E-mail: **amandariosnx@hotmail.com**

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

Nova Xavantina-MT, 15 de outubro de 2024



Amanda Rios Mariano Cardoso Alvares

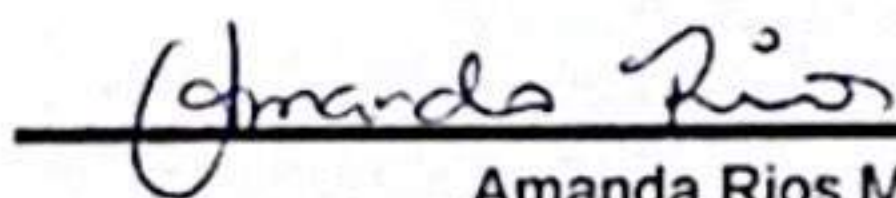
OAB/MT 24.033

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
– CONSELHEIROS (AS)

Nome do candidato: AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES
Número de inscrição (OAB-MT): 24.033

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Nova Xavantina-MT, 15 de outubro de 2024



Amanda Rios Mariano Cardoso Alvares

OAB/MT 24.033

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO

Número de inscrição (OAB-MT): 24.033

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.

Nova Xavantina-MT, 15 de outubro de 2024



Amanda Rios Mariano Cardoso Alvares

OAB/MT 24.033

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES**, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/12/1994, no município DE GOIÂNIA, ESTADO DE GOIÁS, Filha de FERNANDA RIOS MARIANO E AILTON CARDOSO DA SILVA, Estado civil CASADA, residente e domiciliada à NOVA XAVANTINA-MT, CEP 78690-000, portadora da cédula de identidade nº 5230491, expedida em 11/08/2005, órgão expedidor SSP/GO, CPF nº 054.602.691-56, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como ()branca ()preta (x) parda.

Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Nova Xavantina-MT, 15 de outubro de 2024



Amanda Rios Mariano Cardoso Alvares

OAB/MT 24.033

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do Candidato: AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES

Número da inscrição (OAB-MT) 24.033

Endereço Profissional: AV. MATO GROSSO, S/N, CENTRO, NOVA XAVANTINA-MT.

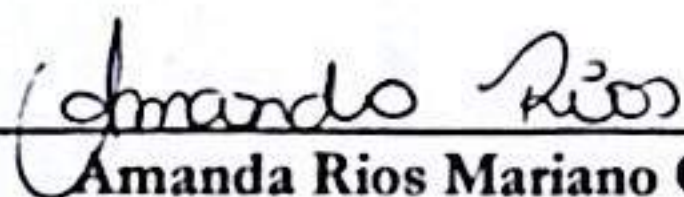
E-MAIL: amandariosnx@hotmail.com

Cargo: Diretora da CAA

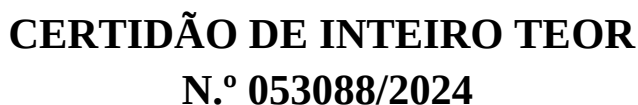
Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Nova Xavantina-MT, 17 de outubro de 2024



Amanda Rios Mariano Cardoso Alvares
OAB/MT 24.033





DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: ILIETE LORENZI YUNG

Número de inscrição (OAB-MT): 16.3710 MT

Endereço profissional: Av. Dr. Hélio Ribeiro, 525, Ed. Helbor Dual Business, 11º andar, sala 114, bairro Alvorada, Cuiabá – MT, CEP 78.048-250.

Cargo: Diretora da CAA

Nome da Chapa: Nova OAB

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

ILIETE LORENZI
YUNG: 9798946014
9

Assinado de forma digital por
ILIETE LORENZI
YUNG: 97989460149
Dados: 2024.10.14 11:28:07
-04'00'

Nome ILIETE LORENZI YUNG

Número da OAB/MT 16.371

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: ILIETE LORENZI YUNG

Número de inscrição (OAB-MT): 16.371

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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

ILIETE LORENZI
YUNG:9798946014
9

Assinado de forma digital por
ILIETE LORENZI
YUNG:97989460149
Dados: 2024.10.14 11:28:40
-04'00'

Nome ILIETE LORENZI YUNG

Número da OAB/MT 16.371

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: ILIETE LORENZI YUNG

Número de inscrição (OAB-MT): 16.371 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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

ILIETE LORENZI
YUNG:97989460149
Assinado de forma digital por
ILIETE LORENZI
YUNG:97989460149
Dados: 2024.10.14 11:28:58
-04'00'

Nome por extenso ILIETE LORENZI YUNG

Número da OAB/MT 16.371

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ILIETE LORENZI YUNG, abaixo assinado, brasileira, nascido(a) em 19/07/1982 no município de Aripuanã, estado de Mato Grosso, filho(a) de INILDO YUNG e JURACI SALETE LORENZI, Estado civil solteira, residente e domiciliado(a) à Rua Barrão de Melgaço, 130, CEP 78.025.300, portador(a) da cédula de identidade nº 1228647-8 expedida em 20/12/2021, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 979.894.601-49, 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.

Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

ILIETE LORENZI
YUNG:97989460149
0149

Assinado de forma digital
por ILIETE LORENZI
YUNG:97989460149
Dados: 2024.10.14
11:29:13 -04'00'

Assinatura do(a) declarante

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07292602



VALIDADE 31/12/2024





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CAIXA DE ASSISTÊNCIA

MATO GROSSO

DIRETOR

NOME

RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA

FILIAÇÃO

JOAO BOSCO MAIOLINO DE MENDONÇA

SANDRA REGINA PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA

NACIONALIDADE

GUIABÁ-MT

DATA DE NASCIMENTO

03/02/1988

Nº

18834384 - SSP/MT

CPF

013.948.171-60

DATA DE POSSUIÇÃO

24/01/2000

VIA

EXERCÍCIO DE

022

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA

Número de inscrição (OAB-MT): 14.961

Endereço profissional: RUA DAS ROSAS, 50, JARDIM CUIABÁ, CEP: 78.043-128.

Cargo: DIRETOR – CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS – CAAMT.

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.

RODRIGO
PALOMARES
MAIOLINO DE
MENDONÇA:013
94617100

Assinado de forma digital
por RODRIGO PALOMARES
MAIOLINO DE
MENDONÇA:01394617100
Dados: 2024.10.10
17:09:37 -04'00'

RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA
OABMT 14.961

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA
Número de inscrição (OAB-MT): 14.961

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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.

RODRIGO
PALOMARES
MAIOLINO DE
MENDONÇA:0
1394617100

Assinado de forma
digital por RODRIGO
PALOMARES MAIOLINO
DE
MENDONÇA:013946171
00
Dados: 2024.10.10
17:10:01 -04'00'

RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA
OABMT 14.961

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA

Número de inscrição (OAB-MT): 14.961

Inscrições suplementares: NÃO HÁ.

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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.

RODRIGO
PALOMARES
MAIOLINO DE
MENDONÇA:0
1394617100

Assinado de forma
digital por RODRIGO
PALOMARES
MAIOLINO DE
MENDONCA:013946
17100
Dados: 2024.10.10
17:10:14 -04'00'

RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA
OABMT 14.961

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA, abaixo assinado, de nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 03/02/1986, no município de CUIABÁ Estado: MATO GROSSO.

filho(a)de JOÃO BOSCO MAIOLINO DE MENDONÇA e SANDRA REGINA PALOMARES GALVÃO DE OLIVEIRA, Estado civil CASADO,

residente e domiciliado(a) à RUA CLARINDO EPIFÂNIO DA SILVA, 1.015, CASA 03, QUADRA 03, VILLA DI CAPRI, DESPRAIADO, CEP: 78.048-004 – CUIABÁ/MT, portador(a) da cédula de identidade nº 1683436-4, expedida em 03.02.2006, órgão expedidor SSP MT, CPF nº 013.946.171-00, 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.

CUIABÁ/MT, 10 de OUTUBRO de 2024.

RODRIGO
PALOMARES
MAIOLINO DE
MENDONÇA:0
1394617100

Assinado de forma
digital por RODRIGO
PALOMARES MAIOLINO
DE
MENDONÇA:013946171
00
Dados: 2024.10.10
17:10:27 -04'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052347/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 9734/E de 15/04/2008 a 12/06/2011; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 14961/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 04/08/2011.

CERTIFICO que **RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA** figura como sócio na sociedade **GALVAO E PALOMARES 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 onze 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=ICP-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: 2024.10.11 11:50:00-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.11 12:07:12 -04'00'

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



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 053089/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **KAMILA MENDES MONTEIRO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 7540/E de 22/11/2005 a 27/11/2007; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 11931/O.

CERTIFICO que a **ADVOGADA KAMILA MENDES MONTEIRO** ficou com sua inscrição **ATIVA** de 12/02/2008 a 19/07/2009.

CERTIFICO que a **ADVOGADA KAMILA MENDES MONTEIRO** esteve com sua inscrição **LICENCIADA** de 20/07/2009 a 16/02/2012.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA KAMILA MENDES MONTEIRO** está com sua inscrição **ATIVA** desde 17/02/2012.

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 dezessete 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=ICP-Brasil, OU=AC VALIO BRASIL V5, OU=Pessoa
Física A3, OU=AC VALIO BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=
11587975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.17 11:51:04-04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.17 12:06:35 -04'00'

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





DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: Kamila Mendes Montino
Número de inscrição (OAB-MT): 11931

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.

(Local e data) Quaiabá, 13 de outubro de 2024

Nome Kamila Mendes Montino

Número da OAB/MT 11931

Assinatura Kamila Mendes Montino

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Kamila Mendes Montino
Número de inscrição (OAB-MT): 11931
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.

(Local e data) Cuiabá, 13 de outubro de 2024

Nome por extenso Kamila Mendes Montino

Número da OAB/MT 11931

Assinatura Kamila Mendes Montino

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Kamila mundes Montino,
abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em
26/09/84, no município de Cuiabá, estado MT,
filho(a) de João Pedro Montino e Lúcia Maria Mundes Montino
Estado civil casada, residente e domiciliado(a) à AVF, 237, Jd. Aclimação
78090242 CEP nº, portador(a) da cédula de identidade nº 13435 expedida em
30/07/98, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 00484484152 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) / () pardo(a).
Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá, 13 de outubro de 2024
(Local, data)

Kamila mundes Montino
Assinatura do(a) declarante

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Kamila Mendes Montine
Número de inscrição (OAB-MT): 11931
Endereço profissional: AV. F, 277, Bairro Jd. Aclimação,
Cep 78050-243, Sela do Bosque.
Cargo: Diretora da CAA
Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

(Local e data) Cuiabá, 13 de outubro de 2024

Nome Kamila Mendes Montine

Número da OAB/MT 11931

Assinatura Kamila Mendes Montine

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Claudio Alves Pereira

Número de inscrição (OAB-MT): 3277/B

Endereço profissional: Rua das Nogueiras 1228, Centro.

Cargo: Conselheiro Federal

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Sinop-MT 15 de outubro de 2024

CLAUDIO ALVES
PEREIRA:235177609
78



Assinado de forma digital por
CLAUDIO ALVES
PEREIRA:23517760978
Dados: 2024.10.15 07:56:38
-04'00'

CLAUDIO ALVES PEREIRA
3277/B OAB-MT

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: Claudio Alves Pereira

Número de inscrição (OAB-MT): 3277/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.

Sinop-MT 15 de outubro de 2024

CLAUDIO ALVES PEREIRA:23517760978
60978
CLAUDIO ALVES PEREIRA
3277/B OAB-MT

Assinado de forma digital
por CLAUDIO ALVES
PEREIRA:23517760978
Dados: 2024.10.15 07:56:53
-04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Claudio Alves Pereira

Número de inscrição (OAB-MT): 3277/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.

Sinop-MT 15 de outubro de 2024

CLAUDIO ALVES
PEREIRA:235177
60978

Assinado de forma digital
por CLAUDIO ALVES
PEREIRA:23517760978
Dados: 2024.10.15 07:57:08
+04'00'

CLAUDIO ALVES PEREIRA
3277/B OAB-MT

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, CLAUDIO ALVES PEREIRA, abaixo assinado, de nacionalidade, brasileiro, nascido(a) em 15/01/1958, no município de Porecatu, estado Paraná, filho(a) de João Alves Pereira e Laura Souza Leite, Estado civil, Casado, residente e domiciliado(a) à Rua Cândido Portinari, Residencial Mondrian, CEP 78555-572 nº 152, portador(a) da cédula de identidade nº 1119666-1, expedida em, 04/12/2013, órgão expedidor, SESP-MT, CPF nº 235.177.609-78 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.

Sinop-MT, 15 de outubro de 2024

CLAUDIO ALVES
PEREIRA:23517760978

Assinado de forma digital por
CLAUDIO ALVES
PEREIRA:23517760978
Dados: 2024.10.15 07:57:26 -04'00'

Assinatura do(a) declarante



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052289/2024

CERTIFICO que, **CLAUDIO ALVES PEREIRA** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 13.153, na data de 19/05/1986, na seccional do Paraná;

CERTIFICO que o **ADVOGADO CLAUDIO ALVES PEREIRA**, obteve sua inscrição na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 3277/A de 17/07/1986 a 17/05/2009.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CLAUDIO ALVES PEREIRA**, obteve sua inscrição na categoria **TRANSFERIDO** sob o nº 3277/B.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO CLAUDIO ALVES PEREIRA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 18/05/2009.

CERTIFICO que o **ADVOGADO CLAUDIO ALVES PEREIRA** figura como sócio na sociedade **CLAUDIO ALVES PEREIRA & 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 dez 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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL v5, OU=Pessoa Física A3,
CN=GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Date: 2024.10.10 16:59:57-04'00'
Location:
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

ADRIANA PAULA TANSINI

RODRIGUES SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:01:36 -04'00'

Adriana Paula Tansini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.





ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO:
32778



NOME
CLAUDIO ALVES PEREIRA

FILIAÇÃO
JOAO ALVES PEREIRA
LAURA SOUZA LEITE

EXERCÍCIO
PORECATU-PH

DATA DE NASCIMENTO
15/01/1958

CPF
235.177.608-78

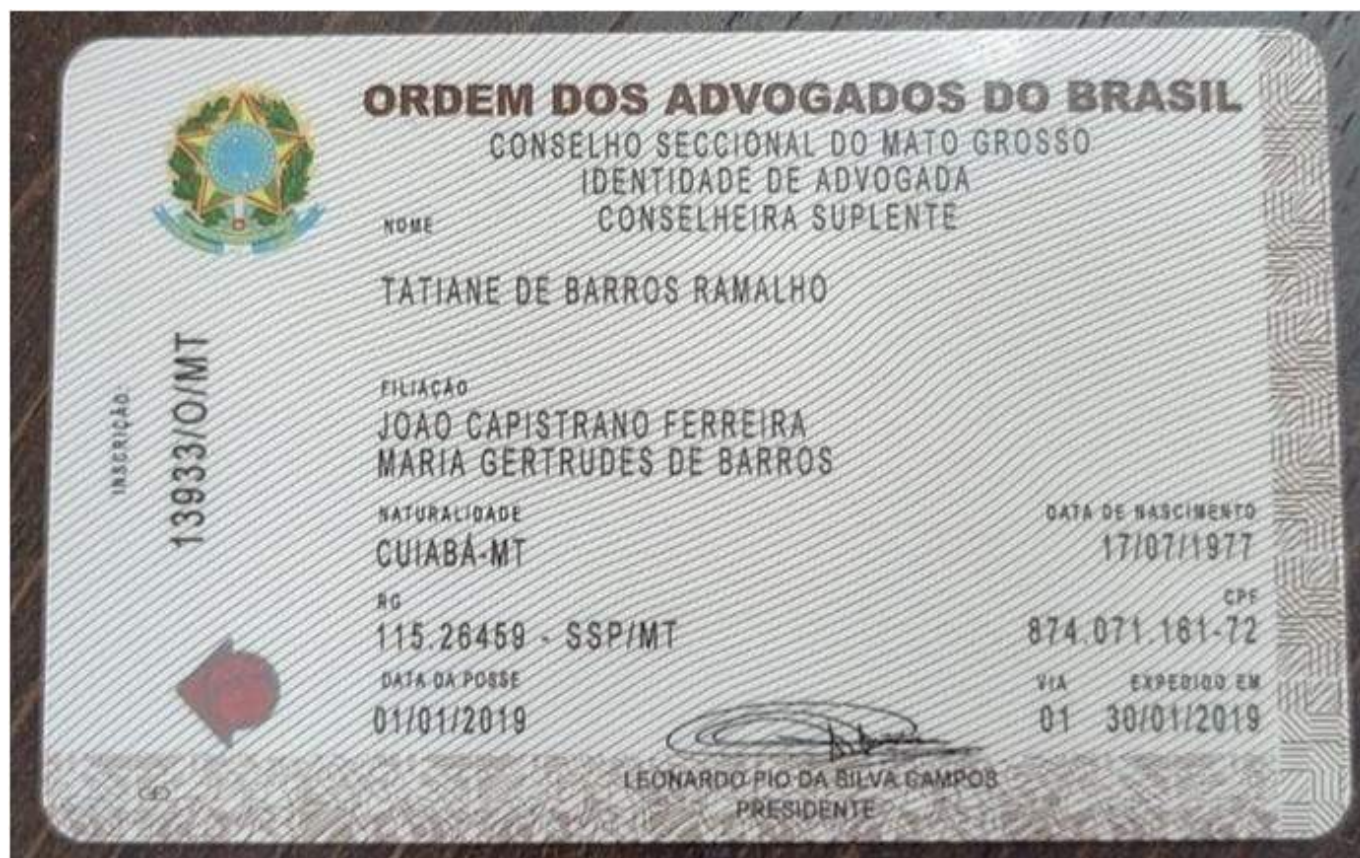
DATA DE EMISSÃO E VALIDADE
02 29/10/2018

RG
11198661 - SSP MT/MT

DATA DE EMISSÃO E VALIDADE
02 29/10/2018

ASSINATURA


ASSINATURA
CLAUDIO ALVES PEREIRA





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052057/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **TATIANE DE BARROS RAMALHO** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o n.º 3912/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 13933/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA TATIANE DE BARROS RAMALHO** está com sua inscrição **ATIVA** desde **09/06/2010**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA TATIANE DE BARROS RAMALHO** figura como sócia na sociedade **TATIANE BARROS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 oito 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
Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

Digitally signed by GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA
DN: cn=BR, o=ICP-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: 2024.10.09 09:29:44-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 10:41:41-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

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

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL**

Nome do candidato: TATIANE DE BARROS RAMALHO

Número de inscrição (OAB-MT): 13.933/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.

Cuiabá/MT, 15 de outubro de 2024.

Nome TATIANE DE BARROS RAMALHO

Número da OAB/MT 13.933/O

Assinatura

TATIANE DE BARROS
RAMALHO:87407116172

Assinado de forma digital por TATIANE
DE BARROS RAMALHO:87407116172
Dados: 2024.10.15 19:25:22 -03'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: TATIANE DE BARROS RAMALHO

Número de inscrição (OAB-MT): 13.933/O

Endereço profissional: Avenida Historiador Rubens de Mendonça, 1894, Centro Empresarial Maruanã, Sala 903, 9º Andar, bairro Aclimação, Cuiabá – MT, CEP 78050-000

Cargo: CONSELHEIRA FEDERAL TITULAR

Nome da Chapa: NOVA OAB

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.

Cuiabá – MT, 11 de outubro de 2024.

Nome TATIANE DE BARROS RAMALHO

Número da OAB/MT 13.933-O

Assinatura TATIANE DE BARROS
RAMALHO:87407116172

Assinado de forma digital por TATIANE
DE BARROS RAMALHO:87407116172
Dados: 2024.10.11 12:23:40 -03'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: TATIANE DE BARROS RAMALHO

Número de inscrição (OAB-MT): 13.933/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.

Cuiabá – MT, 11 de outubro de 2024.

Nome por extenso TATIANE DE BARROS RAMALHO

Número da OAB/MT 13.933/O

Assinatura

TATIANE DE BARROS
RAMALHO:87407116172

Assinado de forma digital por TATIANE
DE BARROS RAMALHO:87407116172
Dados: 2024.10.11 12:24:29 -03'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, TATIANE DE BARROS RAMALHO, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 17/07/1977, no município de Cuiabá, estado Mato Grosso, filha de Maria Gertrudes de Barros e João Capistrano Ferreira, Estado civil casada, residente e domiciliado(a) à Avenida Historiador Rubens de Mendonça, 1894, Centro Empresarial Maruanã, Sala 903, 9º Andar, bairro Aclimação, Cuiabá – MT, CEP 78050-000, portador(a) da cédula de identidade nº 1152645-9 expedida em 18/03/2019, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 874.071.161-72 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.

Cuiabá/MT, 11 de outubro de 2024.

TATIANE DE BARROS
RAMALHO:87407116172

Assinado de forma digital por
TATIANE DE BARROS
RAMALHO:87407116172
Dados: 2024.10.11 12:24:45 -03'00'

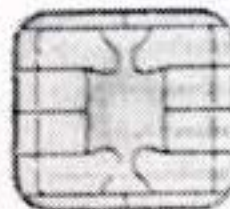
Assinatura do(a) declarante

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 03712610

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.966/94)



ASSINATURA DO PORTADOR



OBSERVAÇÕES



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
MAURÍCIO AUDE

FILIAÇÃO
AUDE SÉRGIO AUDE
APARECIDA ANTONIETA CARRAZONI AUDE

NATALIDADE
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP

RG
391714 - SSPMS

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS
SIM

DATA DE NASCIMENTO
04/01/1972

CPF
568.581.751-72

VIA EXPEDIDO EM
01 02/03/2012

CLAUDIO STABILE RIBEIRO
PRESIDENTE

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Mauricio Aude**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 04.01.1972, no município de São José do Rio Preto/SP, filho(a) de Aude Sergio Aude e Aparecida Antonieta Carrazoni Aude, casado, residente e domiciliado à RUA DOS IBISCOS, 235, CONDOMÍNIO FLORAIS CUIABÁ, BAIRRO RIBEIRÃO DO LIPA, CEP 78.049-426, CPF nº 568 581 751 72, portador(a) da cédula de identidade nº OAB/MT 4667, expedida em 02 de março de 2012, 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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024.

.....
Nome do candidato: **Mauricio Aude**
Número de inscrição (OAB-MT): **4667**

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **Mauricio Aude**

Número de inscrição (OAB-MT): **4667**

Endereço profissional: **Avenida das Flores, nº 945, Jardim Cuiabá, Edifício SB Medical, 11º Andar**

Cargo: **Conselheiro Federal Titular**

Nome da Chapa: **NOVA OAB**

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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024.

.....
Nome do candidato: **Mauricio Aude**
Número de inscrição (OAB-MT): **4667**

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **Mauricio Aude**
Número de inscrição (OAB-MT): **4667**

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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024.

.....
Nome do candidato: **Mauricio Aude**
Número de inscrição (OAB-MT): **4667**



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA
– DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: **Mauricio Aude**
Número de inscrição (OAB-MT): **4667**

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.

Cuiabá/MT, 10 de outubro de 2024

Nome do candidato: **Mauricio Aude**
Número de inscrição (OAB-MT): **4667**



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052201/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **MAURICIO AUDE** foi inscrito na categoria **ESTAGIÁRIO** sob o nº 1481/E, de 26/02/1993 a 08/02/1995; obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVO** sob o n.º 4667/O.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO MAURICIO AUDE** está com sua inscrição **ATIVA** desde 09/02/1995.

CERTIFICO que o **ADVOGADO MAURICIO AUDE** figura como sócio na sociedade **ERNESTO BORGES ADVOGADOS**.

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 nove 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=ICP-Brasil, OU=AC VALID BRASIL V5, OU=Pessoa Física A3, OU=AC VALID
BRASIL V5, OU=Videoconferencia, OU=11567975000184, CN=GEZIBEL APARECIDA DE
OLIVEIRA
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.09 16:52:31-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE
FIGUEIREDO:8305832015

Assinado digitalmente por FERNANDO AUGUSTO VIEIRA DE
FIGUEIREDO:83058320159
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=
03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=FERNANDO AUGUSTO
VIEIRA DE FIGUEIREDO:83058320159
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.09 17:11:41-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

9

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



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 053114/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **ROSECLER SZADKOSKI** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 3214/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 7325/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA ROSECLER SZADKOSKI** está com sua inscrição **ATIVA** desde **18/07/2002**.

CERTIFICO que a **ADVOGADA ROSECLER SZADKOSKI** figura como sócia na sociedade **ROSECLER SZADKOSKI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dezessete 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=ICP-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: 2024.10.17 14:13:57 -04'00'
Foxit PDF 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: 2024.10.17 14:15:03 -04'00'

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

 **ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

7 325

NOME
ROSEGLER SZADKOSKI

FILIAÇÃO
CARLOS SZADKOSKI
ANA VISSOTO SZADKOSKI

NACIONALIDADE
FREDERICO WESTPHALEN-RS

DATA DE NASCIMENTO
06/07/1972

RG
956289 - SSP MT

CPF
567.281.151-53

DOADOR DE ORGÃO E TECIDO
NÃO

VIA
01 07/03/2009

FRANCISCO ANIS FAJAS
PRESIDENTE

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 02547531

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.966/94)





SIGNATURA DO PORTADOR


OBSERVAÇÕES



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

ROSECLER SZADKOSKI, brasileira, solteira, inscrita na OABMT7325, com escritório na Rua Blumenau 1271, Jd. Riva, Primavera do Leste-MT, CEP 78.850-000, cel. 66 999862246 email: roseclerszaadv@hotmail.com

Cargo: Conselheira Federal – suplente. Nome da Chapa: NOVA OAB.

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.

Primavera do Leste-MT, 16 de outubro de 2024

Rosecler Szadkoski
OABMT7325



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA –
DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

ROSECLER SZADKOSKI, brasileira, solteira, inscrita na OABMT 7325, com escritório na Rua Blumenau 1271, Jd. Riva, Primavera do Leste-MT, CEP 78.850-000, cel. 66 999862246 email: roseclerszaadv@hotmail.com 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.

Primavera do Leste-MT, 16 de outubro de 2024

Rosecler Szadkoski
OABMT7325



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

ROSECLER SZADKOSKI, brasileira, solteira, inscrita na OABMT 7325, com escritório na Rua Blumenau 1271, Jd. Riva, Primavera do Leste-MT, CEP 78.850-000, cel. 66 999862246 email: roseclerszaadv@hotmail.com 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.

Primavera do Leste-MT, 16 de outubro de 2024

Rosecler Szadkoski
OABMT7325



AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, ROSECLER SZADKOSKI, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 06/07/1972, em Frederico Westphalen – RS, filho(a) de Carlos Szadkoski e Ana Vissotto Szadkoski, residente e domiciliado(a) Rua Blumenau 1271, Jd. Riva, Primavera do Leste-MT, portador(a) da cédula de identidade nº 0855.299-1 SEJUSP/MT expedida em 15/09/2011, e CPF 567.281.151-53, 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.

Primavera do Leste-MT, 16 de outubro de 2024

Rosecler Szadkoski
OABMT7325



DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: Eduardo Ramsay de Lacerda

Número de inscrição (OAB-MT): 11.892-A

Endereço profissional Av. Dr. Hélio Ribeiro, 487, Ed. Concorde, 11º Andar, Sala 1109, Jardim Eldorado, CEP 78050-970

Cargo: Conselheiro Federal Suplente

Nome da Chapa: Uma Nova OAB

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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024

EDUARDO
RAMSAY DE
LACERDA:0056
3122102

EDUARDO RAMSAY DE
LACERDA:00563122102
c=BR, o=ICP-Brasil,
ou=000001010675190, ou=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA RFB,
ou=03208618000130, ou=PRESENCIAL,
cn=EDUARDO RAMSAY DE
LACERDA:00563122102
2024.10.17 09:27:10 -04'00'

Eduardo Ramsay de Lacerda

OAB/MT: 11.892-A

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA CONSELHEIRO

Nome do candidato: Eduardo Ramsay de Lacerda

Número de inscrição (OAB-MT):11.892-A

DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a advocacia há mais de **3 (três) 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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024

EDUARDO
RAMSAY DE
LACERDA:005631
22102

EDUARDO RAMSAY DE
LACERDA:00563122102
c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001010675190,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA RFB,
ou=03208618000130, ou=PRESENCIAL,
cn=EDUARDO RAMSAY DE
LACERDA:00563122102
2024.10.17 09:24:47 -04'00'

Eduardo Ramsay de Lacerda
OAB/MT: 11.892-A

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Eduardo Ramsay de Lacerda

Número de inscrição (OAB-SP): 265.284

Inscrição suplementar (OAB-MT): 11.892-A

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.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024

EDUARDO
RAMSAY DE
LACERDA:0056312
2102

EDUARDO RAMSAY DE
LACERDA:00563122102
c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001010675190,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil
- RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA
RFB, ou=03208618000130,
ou=PRESENCIAL, cn=EDUARDO RAMSAY
DE LACERDA:00563122102
2024.10.17 09:24:01 -04'00'

Eduardo Ramsay de Lacerda
OAB/MT: 11.892-A

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Eduardo Ramsay de Lacerda, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido em 09/04/1985 no município de Cáceres, estado de Mato Grosso , filho de Elef Aparecida Ramsay de Lacerda, casado, residente e domiciliado(a) à Rua Marechal Floriano Peixoto, n 1347, Ap 1102, bairro Duque de Caxias 2, Cuiabá-MT, portador(a) da cédula de identidade nº1306560-2, expedida em 04/12/200, órgão expedidor SSP/MT, CPF nº 005.631.221-02, declaro, para fins de atendimento do disposto no art. 10 do Provimento 222/2023 do Conselho Federal da OAB, que me classifico como Branco. Em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Cuiabá, 17 de outubro de 2024

EDUARDO
RAMSAY DE
LACERDA:005631
22102

EDUARDO RAMSAY DE
LACERDA:00563122102
c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001010675190,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA RFB,
ou=03208618000130, ou=PRESENCIAL,
cn=EDUARDO RAMSAY DE
LACERDA:00563122102
2024.10.17 09:24:23 -04'00'

Eduardo Ramsay de Lacerda
OAB/MT: 11.892-A



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
N.º 052231/2024

CERTIFICO que, **EDUARDO RAMSAY DE LACERDA** obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **DEFINITIVA** sob o nº 265.284, na data de 29/08/2007, na seccional de São Paulo;

CERTIFICO que **EDUARDO RAMSAY DE LACERDA**, obteve sua inscrição de **ADVOGADO** na categoria **SUPLEMENTAR** sob o nº 11892/A.

CERTIFICO, que o **ADVOGADO EDUARDO RAMSAY DE LACERDA** está com sua inscrição **ATIVA** desde 15/02/2008.

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 dez 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**

Assinado eletronicamente pelo(a) Advogado(a) GEZIBEL APARECIDA DE OLIVEIRA, inscrita no OAB/MT sob o nº 11892/A, em 2024.10.10 10:05:30 -04'00'.

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

**ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES
SILVA:42796857115**

Assinado de forma digital por
ADRIANA PAULA TANSSINI
RODRIGUES SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 10:05:30 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscrive e dou fê.



CERTIDÃO

A Diretora Secretária-Geral da Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo,

CERTIFICA,
atendendo ao pedido formulado do próprio interessado, que revendo os arquivos desta Secretaria, deles verificou **CONSTAR**, a inscrição do Bel. **EDUARDO RAMSAY DE LACERDA**, no quadro de advogados desta Seção, definitivamente, sob o número **265284**, desde 29 de agosto de 2007, sendo portador do Registro de Segurança Nacional expedido sob o número 6873136. **CERTIFICA, finalmente**, que referido advogado está quite com os cofres da Tesouraria desta Seção, até o exercício de 2023, estando em dia com o pagamento das parcelas da anuidade de 2024, não tendo, até a presente data, sofrido penalidade disciplinar alguma. Esta Certidão é válida por 90 (noventa) dias. **NADA MAIS. SECRETARIA DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL, EM SÃO PAULO, AOS DEZESSETE DIAS DO MÊS DE OUTUBRO DO ANO DE DOIS MIL E VINTE E QUATRO**".

Departamento de Cadastro da Comissão de Seleção e Inscrição da OABSP

A autenticidade desta Certidão deverá ser verificada por qualquer interessado no endereço "<http://www.oabsp.org.br/certidoes>", através do código de segurança: **CFFE71E13F5BF2304FA00AE540C9EFB8**.

CFFE71E13F5BF2304FA00AE540C9EFB8



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO
IDENTIDADE DE ADVOGADO SUPLEMENTAR

NOME
EDUARDO RAMSAY DE LACERDA

FILIAÇÃO
ENE FREIRE DE LACERDA
ELEF APARECIDA RAMSAY DE LACERDA

NATURALIDADE
CÁCERES-MT

RG
1306560-2 - SSPMT

DATA INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR
29/08/2007

DATA DE NASCIMENTO
09/04/1985

CPF
005.631.221-02

VIA EXPEDIDO EM
02 05/02/2019


LEONARDO PIO DA SILVA CAMPOS
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR:
11892/A

TEM FÊ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 06873136

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.966/84)



ASSINATURA DO PORTADOR




OBSERVAÇÕES





LEDI FIGUEIREDO

BRIDI:27255956068

Assinado de forma digital por LEDI
FIGUEIREDO BRIDI:27255956068

Dados: 2024.10.14 12:59:39 -04'00'



LEDI FIGUEIREDO

BRIDI:27255956068

Assinado de forma digital por
LEDI FIGUEIREDO

BRIDI:27255956068

Dados: 2024.10.14 12:59:19 -04'00'



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

N.º 052242/2024

CERTIFICO que revendo os arquivos desta Secretaria, verificou-se constar que **LEDI FIGUEIREDO BRIDI** foi inscrita na categoria **ESTAGIÁRIA** sob o nº 5010/E; obteve sua inscrição de **ADVOGADA** na categoria **DEFINITIVA** sob o n.º 9413/O.

CERTIFICO, que a **ADVOGADA LEDI FIGUEIREDO BRIDI** está com sua inscrição **ATIVA** desde 13/05/2005.

CERTIFICO que **LEDI FIGUEIREDO BRIDI** figura como sócia na sociedade **LEDI FIGUEIREDO BRIDI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**.

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 dez 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=ICP-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: 2024.10.10 18:12:08-04'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.1.0

Gezibel Aparecida De Oliveira, a digitei e conferi.

ADRIANA PAULA TANSSINI

RODRIGUES SILVA:42796857115

Assinado de forma digital por ADRIANA
PAULA TANSSINI RODRIGUES
SILVA:42796857115
Dados: 2024.10.10 20:26:36 -04'00'

Adriana Paula Tanssini Rodrigues Silva, Secretária-Geral Adjunta, a subscreve e dou fé.

**LEDI FIGUEIREDO
BRIDI:27255956068**

Assinado de forma digital por LEDI
FIGUEIREDO BRIDI:27255956068
Dados: 2024.10.14 13:02:12 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO

Nome do candidato: **Ledi Figueiredo Bridi**

Número de inscrição (OAB-MT): **9.413**

Endereço profissional: **Avenida Brasil, n. 1.530-W, Jardim Acácia, Tangará da Serra – MT, CEP 78.300-011.**

Cargo: **Conselheiro Federal Suplente**

Nome da Chapa: **NOVA OAB.**

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.

Tangará da Serra/Cuiabá, 13 de outubro de 2024.

Nome por extenso: **Ledi Figueiredo Bridi**

Número da OAB/MT: **9.413**

Assinatura:

**LEDI FIGUEIREDO
BRIDI:27255956068**

Assinado de forma digital por LEDI
FIGUEIREDO BRIDI:27255956068
Dados: 2024.10.14 13:00:31 -04'00'

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: **Ledi Figueiredo Bridi**

Número de inscrição (OAB-MT): **9.413**

Inscrições suplementares: **Não.**

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.

Tangará da Serra/Cuiabá, 13 de outubro de 2024.

Nome por extenso: **Ledi Figueiredo Bridi**

Número da OAB/MT: **9.413**

Assinatura:

LEDI FIGUEIREDO

BRIDI:27255956068

Assinado de forma digital por LEDI

FIGUEIREDO BRIDI:27255956068

Dados: 2024.10.14 13:01:03 -04'00'

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA **- DIRETORIA**

Nome do candidato: **Ledi Figueiredo Bridi**

Número de inscrição (OAB-MT): **9.413**

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.

Tangará da Serra/Cuiabá, 14 de outubro de 2024.

Nome por extenso: **Ledi Figueiredo Bridi**

Número da OAB/MT: **9.413**

Assinatura:

LEDI FIGUEIREDO
BRIDI:27255956068

Assinado de forma digital por LEDI
FIGUEIREDO BRIDI:27255956068
Dados: 2024.10.16 15:27:46 -04'00'

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, **Ledi Figueiredo Bridi**, abaixo assinado, de nacionalidade brasileira, nascido(a) em 18/09/1959, no município de Palmeira das Missões, estado de Rio Grande do Sul, filho(a) de Antônio José Fortes Figueiredo e Odila Correa Figueiredo, Estado civil casada, residente e domiciliado(a) à Rua Antônio Ribeiro da Rocha, 383- W, Parque das mansões, Tangará da Serra – MT, CEP 78302024, portador(a) da cédula de identidade nº 2339399-8, expedida em 24/11/2008, órgão expedidor SESP/MT, inscrita no CPF nº 272.559.560-68, **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.

Tangará da Serra, 13 de outubro de 2024.

LEDI FIGUEIREDO
BRIDI:27255956068

Assinado de forma digital por LEDI
FIGUEIREDO BRIDI:27255956068
Dados: 2024.10.14 13:03:43 -04'00'

Assinatura do(a) declarante



Registro de Remessa Proc. 11.0000.2024.023114-9

Faço, em 17/10/2024, às 20h14min, 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.11.0000.2024.023114-9

Recebi, em 18/10/2024, às 09h46min, 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 seccional n. 11.0000.2024.023114-9/EL2024.

CERTIDÃO DE INFORMAÇÃO

Certifico o recebimento do pedido de registro da Chapa "NOVA OAB", da Seccional de Cuiabá, a qual foi atribuído o nº 2.

Certifico ainda, que foi feita a análise dos documentos e não constam e-mails de alguns no requerimento de composição da chapa e a candidata a Conselheira Suplente Ana Carolina Rondon, não apresentou declaração de adimplência, bem como, a candidata Danielle Cristina e a candidata Amanda Rios Mariano Cardoso apresentam certidão de comprovação de efetivo exercício de 03 anos, não de 05.

Nada mais. É o que me cabe informar.

Cuiabá, 18 de outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Eleições OAB - 2024

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#9205664

Certidão de informação - pags. 1-1



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 18/10/2024, às 12:13. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9205-6645-CB**.



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Presidente: Pedro Paulo Peixoto da Silva
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Pedido de registro assinado.
- (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 com os dados dos componentes das chapas.
- (x) Certidão de inteiro teor OAB
- () Aguardando encaminhamento da foto via e-mail conforme Resolução nº 02/2024.

Outros: Não constam os e-mail de alguns dos integrantes no requerimento de composição da chapa. _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Vice-Presidente: Luciana Castrequini Ternero
CHAPA: NOVA OAB

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

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretário-Geral: Daniel Paulo Maia Teixeira
CHAPA: NOVA OAB

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

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Secretária-Geral Adjunta: Adriana Cardoso Sales de Oliveira
CHAPA: NOVA OAB

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

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Tesoureiro: Rodolpho Augusto Souza de Vasconcellos Dias
CHAPA: NOVA OAB

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

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Wilson Alves de Lima Filho
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Frederico Leoncio Gaiva Neto
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Thiago Cunha Brescovici
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: João Carlos Brito Rebello
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Álvaro da Cunha Neto
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Jose Antônio Duarte Alvares
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Marco Antônio Galera Mari
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Leonardo Vieira de Souza
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Ricardo Moraes de Oliveira
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Thyago Ribeiro da Rocha
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Humberto Affondo Del Nery
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Junior Sergio Marin
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Ayrton Freitas Rego
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Juliano Marques Ribeiro
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Hugo Leonardo Garcia de Aquino
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros:



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Carlos Felipe Alves Moreira
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Lenine Póvoas de Abreu
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Rafael Baldasso Romero
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Carlos Melgar Nascimento
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Julierme Romero
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Ana Flavia Gonçalves de Oliveira Aquino
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Yana Christina Eubank Gomes Cerqueira
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Ariadne Martins Fontes
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Priscila Gonçalves de Arruda
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Alana Armeliato Machado
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Ana Lidia Martins Nogueira Oliveira
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Kewri Rebeschini de Lima Guimarães
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Katherine Nunes de Souza Criivellaro
CHAPA: OAB SEMPRE EM FRENTE

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Rosana de Barros Bezerra Pinheiro Esposito
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Gisele Gaudencio Alves da Silva
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Renata Moreira de Almeida Vieira Neto Debesa
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Ana Magdalena Rezende de Lacerda
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Nohana Moraes de Oliveira
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Janaina Maciel Souto do Nascimento
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Ana Caroline Aparecida Souza Pereira
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Estela Maris Pivetta
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Enadia Garcia dos Santos Ribeiro
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Ariadina Grossi
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Erika Borges Soler
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Aline Ferreira Barcelos Garbim
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Andreia Monica Britez
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Leticia Pereira
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Daiany Arruda da Cas
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Carlos Antonio Perlin
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Titular: Murilo Castro de Melo
CHAPA: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Luiz Fernando da Silva
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Joao Marcio Freitas Barros
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Fabiano Alves Zanardo
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Michell Antonio Breda
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Omar Khalil

Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Vitor Rondon Borges de Campos
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Cristian Vinicius Pagnussat
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Paulo Henrique Gomes Marques
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Frederico Augusto Alves Feliciano de Sousa
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Danilo Vitor Martins Cunha
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Felicio Hirocazu Ikeno
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Alex Brescovit Maciel
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Wagner Max Tavares dos Santos Silva
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Rodrigo Costa Dias da Costa
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Michael Rodrigo da Silva Graça
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Marcelo Augusto Motta Soares
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Eduardo Alencar da Silva
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Dinarth Araujo Cardoso Junior
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: José Roberto Pontes
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Rafael Dall Agnol
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Leonardo Giovani Nichele
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Cesar Aparecido Aquino Cabriote
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Carlos Eduardo Viana
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Daniel Zampieri Barion
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Dante Rubens Ferreira de Santana
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Ludmilla de Moura Bouret
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Marcela Silva Abdalla
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Markleine Bezerra

Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Lara Moerschberger Nedel
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Dynair Alves de Souza
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros:



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Debora Laura Penha Almeida
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Evellyn Antonio Vilela Píala
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Ana Carolina Rondon Pessoa dos Santos
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- () Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Ene Carolina Ferreira Souza
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Janaine da Silva Maldonado
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Gisele Fernandes Aquino
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Fernanda Tomaz Mendes
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Marcela Florencia Camargo
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Deisi Vieira Ferreira
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHEC LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Taise Pinto de Lara de Pieri
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Adriana Carmen Dogenski do Nascimento
Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Gabriela Sevignani

Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Milva Alessandra Cavalheiro
Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Danielle Taques Leite
Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Aline Cristina Maehler
Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Sheila Maria Godoes de Maraes

Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Nabila Omais

Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Andressa Santana da Silva Munhoz
Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECK LIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Maria Isabel Amorim Pereira Portela
Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Suplente: Nadeska Calmon Freitas

Chapa: NOVA OAB

- (x) Termo de assentimento.
- (x) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (x) Declaração de adimplência.
- (x) Autodeclaração de cor/raça
- (x) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Federal Titular: Claudio Alves Pereira

Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Federal Titular: Tatiane de Barros Ramalho
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Federal Titular: Mauricio Aude

Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Federal Suplente: Rosecler Szadkoski

Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Federal Suplente: Eduardo Ramsay de Lacerda
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Conselheiro Federal Suplente: Lidi Figueiredo Bridi
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 3 (três) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Caixa de Assistência - Presidente: Huendel Rolim Wender

Chapa: NOVA OAB

(X) Termo de assentimento.

(X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos

(X) Declaração de adimplência.

(X) Autodeclaração de cor/raça

(X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

**Vice-Presidente Caixa de Assistência: Laila Emediana de Oliveira
Allemand**

Chapa: NOVA OAB

(X) Termo de assentimento.

(X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos

(X) Declaração de adimplência.

(X) Autodeclaração de cor/raça

(X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Caixa de Assistência – Secretário-Geral: Fábio Nunes Neves de Araújo
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Caixa de Assistência – Secretário-Geral Adjunto: Danielle Cristina Barbato da Silva

Chapa: NOVA OAB

☒ Termo de assentimento.

☐ Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos

☒ Declaração de adimplência.

☒ Autodeclaração de cor/raça

☒ Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Caixa de Assistência – Diretor Tesoureiro: Gabriel Augusto Camilo Anchieta

Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Caixa de Assistência – Diretor Suplente: Philippe de Castro Duque
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

**Caixa de Assistência – Diretor Suplente: Amanda Rios Mariano
Cardoso Alvares**

Chapa: NOVA OAB

☒ Termo de assentimento.

☐ Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos

☒ Declaração de adimplência.

☒ Autodeclaração de cor/raça

☒ Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Caixa de Assistência – Diretor Suplente: Iliete Lorenzi Yung
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Caixa de Assistência – Diretor Suplente: Rodrigo Palomares Maiolino de Mendonça

Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos
- (X) Declaração de adimplência.
- (X) Autodeclaração de cor/raça
- (X) Certidão de inteiro teor OAB

Outros: _____



CHECKLIST REGISTRO DE CHAPA - SECCIONAL

Vistos e examinados os documentos necessários:

Caixa de Assistência – Diretor Suplente: Kamila Mendes Monteiro
Chapa: NOVA OAB

- (X) Termo de assentimento.
- (X) Declaração de efetivo exercício da advocacia 5 (cinco) anos
- (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 seccional n. 11.0000.2024.023114-9/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, 18 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Secretária Executiva

Eleições OAB - 2024



Ref.: Registro de chapa de seccional n. 11.0000.2024.023114-9/ 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, 18/10/2024.

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





Ref.: Registro de chapa de seccional n. 11.0000.2024.023114-9/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, 18 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Secretária Executiva

Eleições OAB - 2024



Requerimento de Registro de Chapa n. 11.0000.2024.023114-9

Requerente: Pedro Paulo Peixoto da Silva Junior e outros

Seccional Mato Grosso

Vistos etc.

Intimem-se os Requerentes para sanarem os vícios apontados na Certidão da Secretaria desta Comissão Eleitoral de fls. 821, no prazo de 3 (três) dias.

Após, voltem os autos conclusos.

Publique-se.

Cuiabá, 18 de outubro de 2024.

JOAQUIM FELIPE SPADONI

Presidente da Comissão Eleitoral

Documento assinado eletronicamente



Comissão Eleitoral 2024

De: Comissão Eleitoral 2024
Enviado em: segunda-feira, 21 de outubro de 2024 13:21
Para: pedropaulo@peixotoecintra.com.br
Assunto: Diligência - Registro de chapa
Anexos: ID#9210665 - Despacho.pdf

Prezado Dr. Pedro Paulo, boa tarde.

Encaminho o despacho do Presidente da Comissão Eleitoral, que abriu o prazo de 3 (três) dias, a partir de hoje, para retificação do pedido de registro.

Qualquer dúvida, me coloco à disposição.

At.te.



Michelle de Miranda Alves Correa

Ordem dos Advogados do Brasil - Seccional Mato Grosso

Av. Mario Cardi Filho, S/N - Centro Político Administrativo

Cuiabá – MT

Cep: 78049-914

Tel: (65) 3613-0938 / 99964-9374

comissaoeleitoral2024@oabmt.org.br

Comissão Eleitoral 2024

De: postmaster@peixotoecintra.com.br
Para: pedropaulo@peixotoecintra.com.br
Enviado em: segunda-feira, 21 de outubro de 2024 13:21
Assunto: Entregue: Diligência - Registro de chapa

A sua mensagem foi entregue aos seguintes destinatários:

pedropaulo@peixotoecintra.com.br (pedropaulo@peixotoecintra.com.br)

Assunto: Diligência - Registro de chapa



Diligência -
Registro de cha...

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR, brasileiro, casado, Advogado, portador do RG 948708 SSP/MT e do CPF 630.738.701-72, inscrito na OAB/MT sob o número 12.007, com endereço na Avenida Brasília, 1033, Jardim das Américas, em Cuiabá/MT, na qualidade de representante da CHAPA NOVA OAB que concorre as eleições do Conselho Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil em Mato Grosso.

Pelo presente instrumento de mandato ao final assinado nomeia e constitui seus bastantes Procuradores:

OUTORGADOS: JULIO CESAR MOREIRA SILVA JUNIOR, OAB/MT 9.709, com endereço na Rua Coronel Palmiro Paes de Barros, 152, centro, em Santo Antônio de Leverger – MT, celular (65) 99201-3780, e-mail: juliomoreirajr@hotmail.com; LENINE PÓVOAS DE ABREU, OAB/MT 17.120/O, Av. Hist. Rubens de Mendonça, 1.731, Edifício Centro Empresarial Paiaguas, Salas 507/508, Bairro Baú, CEP 78008-900, Cuiabá- MT. E-mail: lenine@povoasdeabreu.adv.br; ANTONIO CASSIANO DE SOUZA, OAB/MT 21684/O Av. Hist. Rubens de Mendonça, 990, Edifício Empire Center, Salas 804/805, Bairro Baú, CEP 78008-900, Cuiabá- MT. E-mail: cassiano@antoniocassiano.adv.br; WILLIAM KHALIL, OAB/MT 6.487, Avenida Miguel Seror, 375, Santa Rosa, Cuiabá/MT, CEP 78.040-160, e-mail: khalilecurvo@khalilecurvo.com.br, Cel: +55 65 98117-8166; WILSON ALVES DE LIMA FILHO, OAB/MT 25.519, Endereço Profissional na Av. Dr. Hélio Ribeiro, n.º 487, Bairro Centro Político Administrativo, Ed. Concorde, 12 Andar – Sala 1203, Cuiabá/MT – CEP 78.050-910. Celular (65) 99979-8855, e-mail: adv.wilsonlimafilho@gmail.com, locais onde recebem as notificações de estilo, conferindo-lhe todos os poderes da cláusula “ad judicium” e “et extra”, podendo obter vistas e certidões de quaisquer processos judiciais ou administrativos, assinar petições, defesas, recursos ou termos, não importando qual seja o Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública ou privada, autarquia ou entidade paraestatal, propondo a medida competente, em que o outorgante seja autor ou reclamante, e defendendo-o, quando for réu, requerido ou interessado, podendo inclusive confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, fazer acordos e substabelecer no todo ou em parte os poderes que ora lhes são outorgados, dando tudo bom, firme e valioso.

Ratifica os poderes acima especificamente para representação do outorgante nas Eleições da Seccional da OAB/MT em 2024.

Cuiabá, 18 de outubro de 2024.

PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR
Outorgante



Ref: **Registro de chapa de seccional n. 11.0000.2024.023114-9.**

CERTIDÃO DE JUNTADA DO PETICIONAMENTO ELETRÔNICO

Certifico, nesta data, a juntada da(s) peça(s) ID#9263390, através do Peticionamento Eletrônico aos autos do processo em referência.

Descrição da Juntada: RESPOSTA AO DESPACHO EXARADO PELO PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL

Mato Grosso, 23 de outubro de 2024 às 12:03.

Wilson Alves de Lima Filho

017.858.431-25



ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DA OAB/MT JOAQUIM FELIPE SPADONI

PROCESSO N.º 11.0000.2024.023114-9

PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR, brasileiro, casado, Advogado, portador do RG 948708 SSP/MT e do CPF 630.738.701-72, inscrito na OAB/MT sob o número 12.007, com endereço na Avenida Brasília, 1033, Jardim das Américas, em Cuiabá/MT, na qualidade de representante da CHAPA NOVA OAB que concorre as eleições do Conselho Seccional da Ordem dos Advogados do Brasil em Mato Grosso, por intermédio de seus advogados (procuração em anexo) vem a presença de Vossa senhoria expor e ao final requerer.

I – RETIFICAÇÃO DE NOME NO REQUERIMENTO

Ao verificar a publicação das Chapas no site da OAB/MT, constatou -se o equívoco no nome de uma das conselheiras da CHAPA NOVA OAB no requerimento.

ONDE SE LÊ:

NABILA DIVA FARES NOVAIS

Merece alteração para:

NABILA OMAIS

Registra-se ainda que os documentos, declarações, cópia da OAB e Certidão de Inteiro Teor da Candidata encontra-se corretas.

Assim sendo, se for necessário, requer seja alterado o nome da candidata constante na publicação.

II – CUMPRIMENTO DE DECISÃO DO PRESIDENTE DA COMISSÃO

No que refere-se ao Despacho exarado pelo Presidente da Comissão eleitoral, encaminha-se anexo as declarações:

NOME	CARGO	DECLARAÇÃO
ANA CAROLINA RONDON PESSOA DOS SANTOS	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	DECLARAÇÃO DE ADIMPLENCIA
DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA	SECRETARIO ADJUNTO DA CAA	DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCICIO – 5 ANOS
AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES	DIRETORIA DA CAA	DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCICIO – 5 ANOS

III – DOS ENDEREÇOS ELETRÔNICOS

No que se refere a informação de que falta os e-mails dos candidatos, encaminha-se abaixo lista de endereços eletrônicos:

NRO	NOMES	CARGO	ENDEREÇO ELETRONICO
1	PEDRO PAULO PEIXOTO DA SILVA JUNIOR	PRESIDENTE	pedropaulo@peixotoecintra.com.br
2	LUCIANA CASTREQUINI TERNERO	VICE PRESIDENTE	luciana.castrequini@gmail.com
3	DANIEL PAULO MAIA TEIXEIRA	SECRETARIA GERAL	daniel@danielteixeira.adv.br
4	ADRIANA CARDOSO SALES DE OLIVEIRA	SECRETARIO ADJUNTO	dricsoliveira@gmail.com
5	RODOLPHO AUGUSTO SOUZA DE VASCONCELLOS DIAS	TESOUREIRO	rodolpho@fbvadvogados.com
6	WILSON ALVES DE LIMA FILHO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	adv.wilsonlimafilho@gmail.com
7	FREDERICO LEONCIO GAIVA NETO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	fredericogaiva@terra.com.br
8	THIAGO CUNHA BRESCOVICI	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	thiago@brescovici.com.br
9	JOÃO CARLOS BRITO REBELO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	jcerebello@neveserebello.com.br
10	ALVARO DA CUNHA NETO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	alvaro@srcadvogados.adv.br
11	JOSÉ ANTONIO DUARTE ALVARES	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	joseantonio@alvaresemoura.com.br
12	MARCO ANTONIO GALERA MARI	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	marco@galeramari.com.br
13	LEONARDO VIEIRA DE SOUZA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	leonardosouza@pge.mt.gov.br

14	RICARDO MORAES DE OLIVEIRA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	ricardo@ocmadvogados.com.br
15	THYAGO RIBEIRO DA ROCHA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	thyago@goulartribeirodarocha.com.br
16	HUMBERTO AFFONSO DEL NERY	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	betodelnery@gmail.com
17	JUNIOR SERGIO MARIN	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	marimjunior.adv@gmail.com
18	AYRTON FREITAS REGO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	10.ayrton@gmail.com
19	JULIANO MARQUES RIBEIRO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	julianoribeiro.adv@hotmail.com
20	HUGO LEONARDO GARCIA DE AQUINO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	aquino_hugo@hotmail.com
21	CARLOS FELIPE ALVES MOREIRA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	carlosfelipe@ammadvocacia.com
22	LENINE POVOAS DE ABREU	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	lenine@povoasdeabreu.adv.br
23	RAFAEL BALDASSO ROMERO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	advrafaelbaldasso@hotmail.com
24	CARLOS MELGAR NASCIMENTO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	melgarprocuradoria@gmail.com
25	JULIERME ROMERO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	julierme@jromero.adv.br
26	ANA FLAVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA AQUINO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	aquino.anafavia@gmail.com
27	YANA CHRISTINA EUBANK GOMES CIQUEIRA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	yf.yanagomes@gmail.com
28	ARIADNE MARTINS FONTES	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	ariadnefontes@hotmail.com
29	PRISCILA GONÇALVES DE ARRUDA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	priscila.arruda.adv@gmail.com
30	ALANA ARMELIATO MACHADO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	alanaarmeliato@gmail.com
31	ANA LIDIA MARTINS NOGUEIRA OLIVEIRA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	analidiamnogueira@gmail.com
32	KEWRI REBESCHINI DE LIMA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	kewrilima@hotmail.com
33	KATHERINE NUNES DE SOUZA CRIVERALLO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	katherinecrivellaro@hotmail.com
34	ROSANA DE BARROS BEZERRA PINHEIRO ESPOSITO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	rosana@espositoadvocacia.com.br
35	GISELE GAUDENCIO ALVES DA SILVA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	gisagasr@gmail.com
36	RENATA MOREIRA DE ALMEIDA VIEIRA NETO DEBESA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	renata@debesaerodrigues.adv.br
37	ANA MAGDALENA REZENDE DE LACERDA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	analacerda@advocacialacerda.com

38	NOHANA MORAES DE OLIVEIRA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	nmoraesadvocacia@gmail.com
39	JANAINA MACIEL SOUTO DO NASCIMENTO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	janainamaciadv@hotmail.com
40	ANA CAROLINE APARECIDA SOUZA PEREIRA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	a.carolinesouza1@gmail.com
41	ESTELA MARIS PIVETTA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	estelapivetta@hotmail.com
42	ENÁDIA GARCIA DOS SANTOS RIBEIRO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	egsr2003@hotmail.com
43	ARIÁDINE GROSSI	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	ariadinegrossi@gmail.com
44	ÉRICA BORGES SOLER	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	erikasoler@gmail.com
45	ALINE PEREIRA BARCELOS GARBIM	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	alinegarbiimbar@hotmail.com
46	ANDREIA MONICA BRITZ	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	andreiabritz@terra.com.br
47	LETICIA PEREIRA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	leticiappereira@gmail.com
48	DAYANE ARRUDA CAS	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	daiany@advocaciaarrudaepatzer.com
49	CARLOS ANTONIO PERLIN	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	carlos@assisperlinflorencio.com.br
50	MURILO CASTRO MELO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL TITULAR	murilo@murilocastro.com
51	LUIZ FERNANDO DA SILVA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	luizf.advogado@gmail.com
52	JOÃO MARCIO FREITAS BARROS	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	advjoaomarcio@gmail.com
53	FABIANO ALVES ZANARDO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	fabiano.zanardo@zanarroadvogados.com.br
54	MICHEL ANTONIO BREDÁ	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	michell@gahyvbreda.com
55	OMAR KHALIL	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	khalilecurvo@khalilecurvo.com.br
56	VITOR RONDON BORGES DE CAMPOS	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	vtorrondon@hotmail.com
57	CRISTIAN VINICIUS PAGNUSSAT	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	advcristianvinicius@gmail.com
58	PAULO HENRIQUE GOMES MARQUES	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	advocacia.marques@hotmail.com
59	FREDERICO AUGUSTO SOUZA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	frederico@sgc.adv.br
60	DANILO VITOR MARTINS CUNHA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	danilocunha_adv@hotmail.com
61	FELICIO HIROCAZU IKENO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	ad.ikeno@terra.com.br

62	ALEX BRESCOVIT MACIEL	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	alex@mrfadvogados.adv.br
63	WAGNER MAX TAVARES DOS SANTOS SILVA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	wagner@tavaresecosta.com.br
64	RODRIGO COSTA DIAS DA COSTA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	rodrigocosta.adv@outlook.com.br
65	MICHAEL RODRIGO DA SILVA GRAÇA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	contato@mgracaadv.com.br
66	MARCELO AUGISTO MOTTA SOARES	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	marceloamsoares@gmail.com
67	EDUARDO ALENCAR DA SILVA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	eduardoalencarasdv@gmail.com
68	DINART ARAUJO CARDOSO JUNIOR	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	dinart.junior@gmail.com
69	JOSE ROBERTO PONTES	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	advogados.mt.adv@hotmail.com
70	RAFAEL DALLAGNOL	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	rafael.agnol@hotmail.com
71	LEONARDO GIOVANI NICHELI	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	lgn7705@terra.com.br
72	CESAR APARECIDO AQUINO CABRIOTE	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	caacabrioete@gmail.com
73	CARLOS EDUARDO VIANA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	advcarlos_viana@outlook.com
74	DANIEL ZAMPIERI BARION	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	dzbarion@gmail.com
75	DANTE RUBENS FERREIRA DE SANTANA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	danterubenssantana@gmail.com
76	LUDMILLA DE MOURA BOURET	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	ludbouret@gmail.com
77	MARCELA SILVA ABDALLA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	marcelasabdalla@gmail.com
78	MARKLEINE BEZERRA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	markleine.juridico@gmail.com
79	LARA MOERSCHBERGER NEDEL	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	lara.nedel@gmail.com
80	DYNAIR ALVES DE SOUZA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	dynairsouza@gmail.com
81	EVILLYN ANTONIO VILELA PIALA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	adv.evillynvilela@hotmail.com
82	ANA CAROLINA RONDON PESSOA DOS SANTOS	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	anacarolina@univag.edu.br
83	ENE CAROLINA FERREIRA SOUZA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	enecarolina@gmail.com
84	JANAINA DA SILVA MALDONADO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	janainemaldonadoadv@gmail.com
85	GISELE FERNANDES AQUINO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	giselefernandes.adv@gmail.com
86	FERNANDA TOMAZ MENDES	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	fmendes.mcc@gmail.com

87	MARCELA FLORÊNCIA CAMARGO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	marcela_florenzia@hotmail.com
88	DEISE VIEIRA FERREIRA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	deisivieiraferreira@gmail.com
89	TAISE PINTO DE LARA DE PIERI	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	taise@depieri.adv.br
90	ADRIANA CARMEN DOGENSKI DO NASCIMENTO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	adrianadogenski.adv@hotmail.com
91	GABRIELA SEVIGNANI	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	gabrielasevignani@hotmail.com
92	MILVA ALESSANDRA CAVALHEIRO	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	advmilva@gmail.com
93	DANIELLE TAQUES LEITE	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	danielletaques.adv@hotmail.com
94	ALINE CRISTINA MAEHLER	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	alinecmaehler@gmail.com
95	SHEILA MARIA GODOES DE MORAES	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	sheilagodoes@yahoo.com.br
96	NABILA OMAIS	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	momais.adv@gmail.com
97	ANDRESSA SANTANA DA SILVA MUNHOZ	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	andressa@sem.adv.br
98	MARIA ISABEL AMORIM PEREIRA PORTELA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	mariaisabel.portela@hotmail.com
99	NADESKA CALMON FREITAS	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	calmonadv@hotmail.com
100	DEBORA LAURA PENHA ALMEIDA	CONSELHEIRO(A) SECCIONAL SUPLENTE	adv.deborapalmeida@gmail.com
101	HUENDEL ROLIM WENDER	PRESIDENTE DA CAA	huendel@huendelrolim.com.br
102	LAILA EMEDIANA DE OLIVEIRA ALLEMAND	VICE PRESIDENTE DA CAA	montagem.mudaoab@gmail.com
103	FÁBIO NUNES NEVES DE ARAUJO	SECRETARIO GERAL DA CAA	fabio@arrudanunes.adv.br
104	DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA	SECRETARIO ADJUNTO DA CAA	daniellebarbato@hotmail.com
105	GABRIEL AUGUSTO CAMILO ANCHIETA	TESOUREIRO DA CAA	gabriel.anchieta@arssadvogados.com.br
106	PHILIPPE DE CASTRO DUQUE	DIRETORIA DA CAA	advphilippeduque@gmail.com
107	AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES	DIRETORIA DA CAA	amandariosnx@hotmail.com
108	ILIETE LORENZI YUNG	DIRETORIA DA CAA	ilieteyung@hotmail.com
109	RODRIGO PALOMARES MAIOLINO DE MENDONÇA	DIRETORIA DA CAA	professorpalomares@gmail.com
110	KAMILA MENDES MONTEIRO	DIRETORIA DA CAA	kamilamendesadvocacia@gmail.com
111	CLAUDIO ALVES PEREIRA	CONSELHEIRO FEDERAL TITULAR	claudioadv@terra.com.br

112	TATIANE DE BARROS RAMALHO	CONSELHEIRO FEDERAL TITULAR	tatianebarros.adv@gmail.com
113	MAURICIO AUDE	CONSELHEIRO FEDERAL TITULAR	adv.aude@terra.com.br
114	ROSECLER SZADKOSKI	CONSELHEIRO FEDERAL SUPLENTE	roseclerszaadv@hotmail.com
115	EDUARDO RAMSAY DE LACERDA	CONSELHEIRO FEDERAL SUPLENTE	eduardolacerda.adv@hotmail.com
116	LEDI FIGUEIREDO BRIDI	CONSELHEIRO FEDERAL SUPLENTE	ledibridi@terra.com.br

Nesse sentido, cumprido todos os apontamentos constantes no despacho exarado, requer a juntada de documentação, bem como o processamento do presente registro com o seu devido DEFERIMENTO.

Termos em que

Pede deferimento

Cuiabá/MT, 23 de outubro de 2024

WILSON ALVES DE LIMA
FILHO:01785843125

Assinado de forma digital por WILSON ALVES DE LIMA
FILHO:01785843125
Dados: 2024.10.23 10:57:42 -03'00'

WILSON ALVES DE LIMA FILHO

OAB/MT 25.519



DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Nome do candidato: Ana Carolina Rondon Pessôa dos Santos.

Número de inscrição (OAB-MT): 8700.

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.

Cuiabá/MT, 14 de outubro de 2024.

ANA CAROLINA
RONDON
PESSOA DOS
SANTOS:7887602
8153

Assinado digitalmente por ANA CAROLINA
RONDON PESSOA DOS SANTOS:78876028153
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010605906
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=RFB e CPF AS, OU=AC SERASA RFB
OU=03208618000130, OU=PRESENCIAL, CN=
ANA CAROLINA RONDON PESSOA DOS
SANTOS:78876028153
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.14 15:08:26-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.3

Ana Carolina Rondon Pessôa dos Santos

OAB/MT 8700



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA

Número de inscrição (OAB-MT): 9.504/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.

Cuiabá/MT, 21 de outubro de 2024

DANIELLE CRISTINA BARBATO
DA SILVA:99147424168

Assinado de forma digital por
DANIELLE CRISTINA BARBATO DA
SILVA:99147424168
Dados: 2024.10.21 16:26:26 -04'00'

DANIELLE CRISTINA BARBATO DA SILVA
OAB/MT 9.504/O



DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO DA ADVOCACIA - DIRETORIA/CAA E CONSELHO FEDERAL

Nome do candidato: AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES
Número de inscrição (OAB-MT): 24.033/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.

Cuiabá/MT, 21 de outubro de 2024


AMANDA RIOS MARIANO CARDOSO ALVARES
OAB/MT 24.033/O



Ref.: Registro de chapa de seccional n. 11.0000.2024.023114-9/EL2024.

CERTIDÃO DE INFORMAÇÃO

Certifico o recebimento dos documentos, tempestivamente.

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, 23 de outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Eleições OAB - 2024

Documento assinado eletronicamente



Ref.: Registro de chapa de seccional n. 11.0000.2024.023114-9/ 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, 23/10/2024.

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 seccional n. 11.0000.2024.023114-9/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, 23 de Outubro de 2024.

MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA

Secretária Executiva

Eleições OAB - 2024



Requerimento de Registro de Chapa n. 11.0000.2024.023114-9

Requerente: Pedro Paulo Peixoto da Silva Junior e outros

Seccional de Mato Grosso

Vistos.

Habilite-se nos autos os advogados constantes da procuração de id. 9233238.

Retifique-se o nome da candidata NABILA DIVA FARES NOVAIS para NABILA OMAIS, conforme requerido em id. 9263390, procedendo-se a alteração do nome da candidata na lista publicada no site da OAB/MT, sem necessidade de republicação da lista completa da chapa no Diário Eletrônico da OAB, por não se tratar de substituição de candidato, mas apenas correção de erro material.

No mais, tendo em vista a publicação da relação das chapas que requereram registro de candidatura, aguarde-se o prazo para oferecimento de impugnação de que trata o art. 12, §2º do Provimento 222/2023 do CFOAB.

Após, voltem os autos conclusos.

Cuiabá, 23 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#9205712

Certidão de conclusão ao presidente - pags. 941-941



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 18/10/2024, às 12:16. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9205-712A-64**.

ID#9210665

Despacho - pags. 943-943



Documento assinado eletronicamente por **JOAQUIM FELIPE SPADONI**, em 18/10/2024, às 15:43. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9210-6652-3A**.

ID#9263391

Certidão de juntada automática - pags. 947-947



Documento assinado eletronicamente por **WILSON ALVES DE LIMA FILHO**, em 23/10/2024, às 12:03. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9263-3917-BE**.

ID#9263390

Manifestação - pags. 948-957



Documento assinado eletronicamente por **WILSON ALVES DE LIMA FILHO**, em 23/10/2024, às 12:03. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9263-390A-B7**.

ID#9269086

Certidão de informação - pags. 958-958



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 23/10/2024, às 16:00. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9269-086A-AE**.

ID#9269406

Certidão de conclusão ao presidente - pags. 959-959



Documento assinado eletronicamente por **MICHELLE DE MIRANDA ALVES CORRÊA**, em 23/10/2024, às 16:06. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9269-4061-D5**.

ID#9272309

Despacho - pags. 961-961



Documento assinado eletronicamente por **JOAQUIM FELIPE SPADONI**, em 23/10/2024, às 18:03. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://validador.oab.org.br>, informando o código **9272-309B-E0**.