REQUERIMENTO – LISTA SÊXTUPLA

REQUERENTE: _____.

Nº DA INSCRIÇÃO _____.

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR _____.

CPF _____.

TELEFONE:( ) _____.

E-MAIL: _____ . (Para recebimento da taxa e notificações).

Venho requer a inscrição a fim de participar do processo de escolha da Lista Sêxtupla, para preenchimento da vaga de Desembargador (a), destinada à Advocacia, no Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso.

E para tanto requeiro a juntada dos documentos necessários e declaro que os mesmos preenchem os requisitos previstos no Provimento nº 102/2004 CFOAB.

Pede Deferimento.

Cuiabá, _____/_____ /_____.

_____

ASSINATURA.