



REQUERIMENTO – LISTA SÊXTUPLA

REQUERENTE: _____.

Nº DA INSCRIÇÃO _____.

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR _____.

CPF _____.

TELEFONE:() _____.

E-MAIL: _____.

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

Declaro ainda que os documentos digitalizados pelo protocolo da OAB/MT conferem com os documentos apresentados e que foram devolvidos os originais. **(Obs: declaração necessária para o protocolo feito presencialmente na secretaria da OAB/MT).**

Pede Deferimento.

Cuiabá, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA.