**ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE ÉTICA E DISCIPLINA DA SECCIONAL DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL DE SANTA CATARINA**

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE:** (Inserir nome completo sem abreviatura e qualificação – profissão, estado civil, RG, CPF): |
| **ENDEREÇO**: (Citar o endereço completo, detalhando rua, número, bairro, ponto de referência, CEP, Município – anexar comprovante). |
| **TELEFONE:** |
| **EMAIL:** |
| **COPIA DE DOCUMENTOS:** RG, CPF e comprovante de residência |
| **REPRESENTADO - Advogado/Escritório** (NOME COMPLETO - sem abreviatura), **OAB/SC N.** |
| **ENDEREÇO PROFISSIONAL** (do representado – advogado/escritório) |
| **OUTRO ENDEREÇO** (do representado – advogado/escritório): |
| **TELEFONE** (do representado – advogado/escritório)**:** |
| **DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO(S) FATO(S):**  Descrever o que aconteceu |
| **DOCUMENTOS QUE COMPROVEM OS FATOS** (com cópias anexas): |
| **IDENTIFICAÇÃO DAS TESTEMUNHAS** (se houver – limitado a 05): (nome completo, endereço, telefone, etc.) |

Cidade, XX (dia) de XX (mês) de XX (ano).

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A representação e os documentos comprobatórios deverão ser entregues, em duas vias, na OAB 23ª Subseção/Rua Octaviano Lombardi, n. 100, CEJAS, Jaraguá do Sul/SC CEP: 89255-055 telefone: (47) 3371-2872 – JOSIANE, no horário das 8:00h às 12:00h e das 13:30h às 17:30h

**Ou**

Digitalizada (com os documentos comprobatórios), desde que devidamente assinada, e enviada através do email secretaria@oabjaraguadosul.org.br