

COMISSÃO ELEITORAL

Secretaria da Comissão Eleitoral da OAB/SC

Eu, _____,
OAB/SC nº _____, candidato a Presidente da Seccional da OAB/SC, pela
Chapa _____, informo que
o representante da Chapa perante a Comissão Eleitoral será o Advogado
_____ inscrito na OAB/SC
nº _____,

Telefone comercial: _____ Telefone celular: _____,

Telefone residencial: _____ Outros: _____

Endereço eletrônico 1: _____

Endereço eletrônico 2: _____

Endereço eletrônico 3: _____

Endereço Residencial:

Logradouro: _____

Numero: _____ Bairro: _____

Município/UF: _____ CEP: _____

Endereço profissional:

Logradouro: _____

Numero: _____ complemento: _____

Município/UF: _____

Por fim, declaro que as informações acima são verdadeiras.

Assinatura do candidato a Presidente