Associação da Advocacia Trabalhista do Paraná

CNPJ: 78944.592/0001-97

À ASSOCIAÇÃO DA ADVOCACIA TRABALHISTA DO PARANÁ

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ASSOCIADO

Eu _____ CPF: _____

advogado (a), inscrito (a) na OAB, sob nº_____ Seção_____

com escritório na Rua_____n°_____

complemento:_____ Bairro: _____ Cidade:_____

Estado: _____ CEP: _____

Tel. Fixo:_____ Celular:_____ E-mail:_____

End. Res: _____ n°_____

complemento:_____ Bairro: _____ Cidade:_____

Estado: _____ CEP:_____

Local e data de nascimento: _____

Dados que quer deixar no site: _____

_____

Comparece perante Vossas Senhorias para requerer sua inscrição no quadro de associados, na categoria de “Associado Efetivo”, nos termos do que determina às disposições estatutáriasda Associação dos Advogados Trabalhistas do Paraná.

Esperando a tramitação da presente proposta na forma estabelecida pelo estatuto desta entidade, aproveito o ensejo para apresentar protestos de estima e consideração.

_____, _____ de_____de _____

_____

Assinatura Associado