

**ILMO. SR. DR. DIRETOR TESOUREIRO DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – SEÇÃO DO ESTADO DA BAHIA.**

---

---

**Qualificação**

---

---

Nome \_\_\_\_\_,

advogado(a), OAB/\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

estagiário(a), OAB/\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

bacharel(a) em direito, C.I.n.º \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_,

estudante de direito, C.I.n.º \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_,

sociedade n.º \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_, Celular \_\_\_\_\_,

Escritório \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

---

---

**Solicitação**

---

---

1. Levantamento e atualização dos valores referentes à(s) anuidade(s) em aberto para:

a) parcelamento em \_\_\_\_ (\_\_\_\_) prestações.

b) pagamento à vista.

c) Outros. Especificar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Registro e devida baixa da(s) anuidade(s) de \_\_\_\_\_

Justificativa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Outros. \_\_\_\_\_

Justificativa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

### Formas de Pagamento

---

---

em espécie.

Boletos Bancários \_\_\_\_\_.

outros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Obs: Imprimir, preencher, assinar e enviar por fax (71) 3329-8926 ou e-mail: [anuidades@oab-ba.org.br](mailto:anuidades@oab-ba.org.br)