|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** |  |
| **NASC.** |  | **ESTADO CIVIL** |  | **PROFISSÃO** |
| **IDENTIDADE** |  | **CPF** |  |  |
| **ENDEREÇO** |  | **N°** |  |
| **COMPLEMENTO** |  | **BAIRRO** |  |
| **CIDADE** |  | **UF** |  | **CEP** |  |
| **FONE** |  | **EMAIL** |  |

|  |
| --- |
| Aos dias \_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_, Compareceu nesta Subseção da Ordem dos Advogados do Brasil na cidade de Sinop, Estado de Mato Grosso, o (a) cidadão (ã) acima qualificado e identificado para formular o presente termo de Reclamação em Face do Advogado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito nos quadros da OAB MT nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informando o que segue abaixo relatado:Assim sendo, pelos termos supra transcritos requer ao Tribunal de Ética e Disciplina da Seccional da OAB do estado de Mato Grosso o processamento, aplicando ao advogado (a) acima identificado as penalidades cabíveis no EAOAB e no Código de Ética e Disciplina.Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ subscrevo, para todos os fins de Direito. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
NOME DO REQUERENTE