

CERTIDÃO DE BREVE RELATO

Nesta certidão, consta a razão social (última e anterior averbada), nome dos sócios, endereço da Sociedade, quitação da Sociedade, validade e existência ou inexistência de processos ético-disciplinar.

PROTOCOLO	Funcionário:
	Data: / /

Exmo. Sr. Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil, Seccção São Paulo.

Nome: _____

portador (a) da OAB ou CPF _____, residente à Rua/Av.: _____ n.º _____,

Bairro: _____, CEP: _____ - _____.

Cidade: _____ UF: _____ Tel. (____) _____

Venho muito respeitosamente requerer a V. Exa. a expedição de:

*** Favor preencher com letra legível**

*** Obrigatório constar a Razão Social atual e o n.º de Registro.**

CERTIDÃO DE BREVE RELATO

Razão Social: _____,
Registrada nesta Seção sob o n.º _____, o motivo desta solicitação tem
como finalidade: _____

Neste Termos,
P. Deferimentos

Local e Data

Assinatura

O documento requerido será:

() retirado na Sede - Capital

() retirado na subseção _____

() Encaminhado para o e-mail: _____

Obs.: As certidões encaminhadas via e-mail não ficarão disponíveis para retirada por meio físico.

Certidão de Breve Relato R\$ **37,50** e R\$ **7,60** por Demais folhas;
Prazo de 05 (cinco) dias úteis contados do dia seguinte do protocolo, salvo se houver algum Ato societário em Andamento/Processo fora de Secretaria.

• Requerer junto a Subseção em que é inscrito e/ou Setor de Atendimento OAB/SP, Praça da Sé, 385 – Térreo – Pagamento via boleto expedido no ato do protocolo.

-- Taxas válidas para o ano de **2023** --

**AS CERTIDÕES FICARÃO DISPONÍVEIS PARA RETIRADA ATÉ 180 DIAS,
APÓS ESSE PÉRIODO SERÃO FRAGMENTADAS**