

Formulário de Inscrição

Dados Pessoais:

Nome Completo: _____

Filiação: _____

Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ UF: _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____ OAB: _____ UF: _____

CPF: _____ RG: _____ UF: _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone residencial: _____ Celular: _____

Endereço comercial: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone comercial: _____ Email: _____

Como conheceu o IASA: () Jornal; () Revista; () Internet; () Amigo; () Outro _____

Solicito a aprovação do meu nome para associado do IASA - Instituto dos Advogados de Santo Amaro, para o que apresento em anexo os documentos necessários (cópia simples do RG, CPF ou Carteira da Ordem dos Advogados do Brasil).

São Paulo, ____/____/____ Assinatura: _____

Assinatura de 03 (três) associados do IASA (Art. 7º do Estatuto):

Declaramos que conhecemos o proponente e propomos à Diretoria a aprovação do mesmo para associado do IASA - Instituto dos Advogados de Santo Amaro.

1) _____ Assinatura: _____

2) _____ Assinatura: _____

3) _____ Assinatura: _____