

REQUERIMENTO

Senhor Presidente da CAA-ES – Caixa de Assistência dos Advogados do Espírito Santo.

_____, advogada, inscrita na OAB-ES sob o nº _____, com endereço na rua _____, nº _____, telefone(____)_____, celular _____, e e-mail: _____, venho requerer, nos termos das condições constantes no projeto CAA - ES MATERNA, a concessão de benefício.

Para tanto, instruo o pedido com os seguintes documentos:

- () Cópia da identidade profissional;
- () Cópia da certidão de nascimento do(a) filho(a) ou Termo Judicial de adoção;
- () Declaração da OAB-ES de regularização no pagamento da anuidade;
- () Comprovante de residência;
- () Cópia do cartão do banco.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

_____, _____ de _____ de 201__.

Assinatura