REQUERIMENTO AUXÍLIO FATALIDADE

1- Nome do(a) Advogado(a) Falecido(a): _____

2- Número da Inscrição do Advogado na OAB-ES: _____

3- Nome do(a) Requerente:_____

4- Grau de Parentesco: _____

5- Data do Falecimento: _____

6- Tipo de Morte : _____

7- Telefone de Contato do(a) Requerente: _____

Mediante as informações acima venho requerer o pagamento do auxílio fatalidade, apresentando anexo os documentos necessários.

Vitória-ES, _____ de _____ de 20 _____.

_____
Assinatura do requerente

DOCUMENTOS PARA O AUXÍLIO FATALIDADE:

1 - Requerimento;

2 - Certidão de óbito;

3 - Documento de identidade do Advogado(a);

4 - Comprovante de pagamento anuidade do advogado(a);

5 - Certidão de casamento do advogado(a);

6- Comprovante de residência do requerente;

7 - Documentos dos filhos menores de 21 anos (identidade ou certidão);