

Requerimento para Auxílio Funeral.

Senhor PRESIDENTE DA CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DO PARANÁ

Nome legível do requerente que custeou as despesas funerárias de advogado (a), cf. Nota Fiscal ou Recibo a serem anexados.

Residência:

Rua _____ N°. _____ Ap. _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Telefones () _____ Celular () _____

E-mail _____

REQUER

AUXÍLIO FUNERAL, pelo falecimento do (a):

Advogado (a) _____ .

Inscrito (a), há mais de um ano, na OAB/PR sob n°. _____

e falecido (a) em data de _____ de _____ de 20____.

Depósito em:

() Conta Corrente nominal do requerente, n°. _____ Agência _____

() Conta Poupança nominal do requerente n°. _____ Agência _____

Banco _____ Cidade _____

_____, _____ de _____ de 20____

Local e data.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Assinatura

=====
Documentos a serem, necessariamente, anexados:

- () Certidão de óbito do advogado(a) falecido;
- () RG, ou documento válido de identidade pessoal;
- () Nota Fiscal, e/ou Recibo de despesas funerárias, nominais ao requerente.

Obs.: a) Os documentos anexados devem ser apresentados no original; ou em fotocópias autenticadas.
b) Se o requerente for advogado, poderá declarar em cada fotocópia, que confere com o original.