



SÃO PAULO
117ª – Subseção de Barueri

**FORMULÁRIO PARA ADVOGADOS CORRESPONDENTES
NO SITE DA OAB/BARUERI, www.oabbarueri.org.br**

Nome: _____

OAB/SP _____

Tipo de Inscrição: () Estagiário () Definitivo () Suplementar () Transferido

Endereço Profissional: _____

Cep: _____ **Cidade:** _____ **UF:** _____

Telefone: (____) _____ **Celular:**(____) _____

E.Mail: (legível) _____

Área de Atuação: _____

Comarca: _____

Barueri, _____ de _____ de _____.

Assinatura