

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE  
AUXÍLIO EXTRAORDINÁRIO**

**Artigo 10º, V do Estatuto e Artigo 10º, II do Regimento Interno da CAA/MG**

Exmo. Sr. Presidente da CAA/MG

Dr. Luis Cláudio da Silva Chaves

Eu \_\_\_\_\_,  
advogado(a), inscrito(a) na OAB/MG sob o nº \_\_\_\_\_,  
(estado civil) \_\_\_\_\_, com CPF nº \_\_\_\_\_  
domiciliado no endereço \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade  
\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP  
\_\_\_\_\_, Telefone ( ) \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, requieiro a  
concessão do **AUXÍLIO EXTRAORDINÁRIO**, tendo em vista (justificativa)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Para tanto, informo que possuo conta bancária junto ao Banco \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, agência nº \_\_\_\_\_, conta nº \_\_\_\_\_.  
( ) Corrente ( ) Poupança.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
OAB N.º

## **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO EXTRAORDINÁRIO**

1. Requerimento firmado pelo(a) interessado e/ou procurador(a) dirigido ao Presidente da CAA/MG – Dr. Luís Cláudio da Silva Chaves, constando: estado civil, nº de CPF, Endereço completo, incluindo CEP, telefone, e-mail, conta bancária, com nome e nº do Banco, nº de agência, nº de conta corrente.
2. Atestado Médico (constando CID e data do diagnóstico da doença), prestando esclarecimentos sobre o estado de saúde do(a) advogado(a) ou de seu dependente (quando for o caso), bem como provável tempo de tratamento, se o motivo alegado para requerer o benefício for doença.
3. Comprovante do exercício habitual e regular da advocacia/estágio.
4. Se dispõe de escritório próprio ou compartilhado, comprovar gastos.
5. Cópia do Documento de identidade das pessoas que residem na companhia do advogado e informar situação do imóvel (próprio, alugado, financiado ou cedido).
6. Comprovante de renda como salários, proventos, pensões, etc, e/ou declaração assinada pelo(a) interessado(a) do respectivo rendimento, do advogado como também dos membros da família, caso exerçam atividade remunerada. Em caso do não exercício de atividade remunerada, enviar cópia da Carteira de Trabalho e declaração assinada.
7. Cópia Xerox da última declaração de imposto de renda, incluindo a declaração de bens, caso não o faça, declarar a isenção de próprio punho, constando o nº do CPF e Inscrição da OAB/MG.
8. Relação de despesas mensais (comprovantes), tais como: água, luz, telefone, alimentação, aluguel (se for o caso), medicação, financiamentos, seguros, planos de saúde, despesas educacionais (advogado e dependentes), transporte, combustível, dentre outros que comprovem a situação socioeconômica.