

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE
AUXÍLIO FUNERAL**

Artigo 10º, I do Estatuto e Artigo 9º, I do Regimento Interno da CAA/MG

Exmo. Sr. Presidente da CAA/MG

Dr. Luís Cláudio da Silva Chaves

Eu _____,
com CPF nº _____ domiciliado no endereço
_____,
nº _____, Bairro _____, Cidade
_____, UF _____, CEP
_____, Telefone () _____, e-mail
_____, requiro a
concessão do **AUXÍLIO FUNERAL**, tendo em vista o falecimento do(a)
advogado(a)/estagiário(a) _____
inscrito (a) na OAB/MG sob o nº _____.

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

_____, de _____ de 20_____.

Assinatura
OAB N.º

Documentos a serem apresentados:

- Requerimento preenchido e assinado.
- Certidão de óbito.
- Nota fiscal das despesas com o funeral.
- Cópia do documento do requerente.