

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE  
AUXÍLIOS PARTURIENTE**

**Artigo 10º, II e III, 11º, I do Estatuto e Artigo 9º, II e III, e 18º do Regimento Interno  
da CAA/MG**

Exmo. Sr. Presidente da CAA/MG

Eu \_\_\_\_\_,  
advogada, inscrita na OAB/MG sob o nº \_\_\_\_\_,  
(estado civil) \_\_\_\_\_, com CPF nº \_\_\_\_\_  
domiciliado no endereço \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade  
\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP  
\_\_\_\_\_, Telefone ( ) \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, tendo em vista  
o nascimento de meu filho ocorrido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ requeiro a  
concessão do (assinale com o "X"):

**Auxílio Maternidade**

**Isenção Anuidade – Advogada Parturiente**

**Kit Acolhimento**

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 à serem apresentados:**

- Requerimento preenchido e assinado.
- Certidão de nascimento da criança.
- Comprovar exercício da advocacia através de SISCON consulta processual TJMG.