

REQUERIMENTO

A Presidente da CAA-ES – Caixa de Assistência dos Advogados do Espírito Santo.

Eu, _____, advogada,
inscrita na OAB-ES sob o nº _____, com endereço _____
_____, celular _____,
e-mail: _____, venho requerer, nos
termos das condições constantes no projeto CAA-ES MATERNA, a concessão de benefício.

Para tanto, instruo o pedido com os seguintes documentos:

- ☐ Cópia da identidade profissional;
- ☐ Cópia da certidão de nascimento do(a) filho(a) ou Termo Judicial de adoção;
- ☐ Comprovante de residência;
- ☐ Cópia do cartão do banco ou informações dos dados bancários.

Solicito Bolsa CAAES Materna.

- ☐ Retirada na Sede da CAAES
- ☐ Retirada na Subseção _____

OBS: entrar em contato com o Serviço Social da CAAES para agendamento da entrega da bolsa.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

_____-ES, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura Requerente