

REQUERIMENTO AUXÍLIO FATALIDADE

- 1- Nome do (a) Advogado(a) Falecido(a): _____
- 2- Número da Inscrição do Advogado na OAB-ES: _____
- 3- Nome do (a) Requerente: _____
- 4- Grau de Parentesco: _____
- 5- Data do Falecimento: _____
- 6- Tipo de Morte : _____
- 7- Telefone de Contato do (a) Requerente: _____

Mediante as informações acima venho requerer o pagamento do auxílio fatalidade, apresentando anexo os documentos necessários.

Vitória-ES, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura do requerente

DOCUMENTOS PARA O AUXÍLIO FATALIDADE:

- 1 - Requerimento;
- 2 - Certidão de óbito;
- 3 - Documento de identidade do Advogado (a);
- 4 - Comprovante de pagamento anuidade do advogado (a);
- 5 - Certidão de casamento do advogado (a);
- 6- Comprovante de residência do requerente;
- 7 - Documentos dos filhos menores (identidade ou certidão);
- 8 - Número da conta poupança (se houver filhos menores).