**Modelo de Declaração de Inexistência de Incompatibilidade ou Impedimento Temporário**

(Nome e qualificação completa), sócio de (Razão social da Sociedade de Advogados), declaro que não exerço cargo público, que não participo de nenhuma outra Sociedade de Advogados no Estado de Rondônia, que não estou em nenhuma das situações previstas nos Artigos 27 a 30 e Parágrafo único da Lei nº. 8.906 de 04/07/94, que define as Incompatibilidades ou Impedimentos, bem como não estou incurso em nenhum dos crimes previstos em lei, que me impeça de participar de Sociedades.

Firmo a presente Declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que no caso de comprovação de sua falsidade, será nulo de pleno direito perante a Ordem dos Advogados do Brasil - Secção de Rondônia o ato a que se integra essa declaração, sem prejuízo das sanções penais a que estiver sujeito.

Cidade (RO), ...... de .................... de 20... .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome completo e assinatura do sócio)

OBSERVAÇÃO:

Esta declaração deve ser apresentada apenas no caso de NÃO estar inclusa no instrumento de Contrato Social.