

Excelentíssimo Senhor Diretor Tesoureiro da Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional de Rondônia.

_____, advogado(a) inscrito
(a) na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional de Rondônia, sob o número _____, vem requerer o parcelamento de débitos junto a esta Seccional, com base no disposto na Resolução 001/2022/PRES/OAB/RO.

Declaro estar plenamente ciente das regras previstas na Resolução 001/2022 que institui o Programa de Regularização Financeira da Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional de Rondônia.

*Termos em que,
Pede Deferimento.*

Porto Velho, _____ de _____ de 2022.
