**AO PRESIDENTE DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL, SECÇÃO DE RONDÔNIA**

(Razão Social da Sociedade), com sede em (Cidade), Estado de Rondônia, na (endereço completo), com seu Contrato Social devidamente registrado nesta Secção sob o n. (n. de registro), às fls. (n. folhas) do Livro n. (n. do Livro) de Registros de Sociedades de Advogados em (data do registro), requer a averbação da Alteração do Contrato Social datada de (data de assinatura do instrumento de Alteração).

Nestes termos pede deferimento.

Cidade (RO), (data por extenso).

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

(Nome completo Sócio)

**MINUTA DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL DO CONTRATO SOCIAL**

**(Nome do sócio)**, (nacionalidade), (estado civil), (advogado/a), com inscrição na OAB/RO sob o n. (número), residente na (espaço para endereço completo), Estado de Rondônia, RG n. (número), CPF sob o n. (número) sócio componente da **(nome da razão social)**, com sede e foro na (cidade), Estado de Rondônia, com sede no endereço (espaço para endereço completo), com inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o n. (número), com CONTRATO SOCIAL arquivado na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de Rondônia sob o n. (número), no Livro (número) às folhas (número), a parte ajusta a alteração contratual, que se regerá pelas disposições da Lei n. 8.906/1994, bem como pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA (número) – indicar a cláusula a ser alterada.

Em razão da deliberação acima, consolida-se o contrato social que passa a vigorar da seguinte forma:

**CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL DA (RAZÃO SOCIAL DA SOCIEDADE)**

(indicar na consolidação do contrato social a(s) cláusula(s) alterada(s) e copie na integralidade o que não foi alterado)