



JUSTIÇA FEDERAL  
Seção Judiciária do Estado do Acre

## FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA ADVOGADO VOLUNTÁRIO



### DADOS DO ADVOGADO VOLUNTÁRIO

Nome		
CPF	OAB nº	UF
Endereço profissional		
e-mail:	Telefone comercial	Telefone celular
Disponibilidade de atendimento	Matutino (período)	Vespertino (período)

### DECLARAÇÃO DO ADVOGADO VOLUNTÁRIO:

Declaro estar ciente dos deveres e vedações constantes da Portaria Presi/Cenag 382 de 6 de setembro de 2011, assim como de que o serviço que prestarei tem caráter voluntário, nos termos da lei, que não receberei qualquer remuneração do assistido ou do Estado, seja a que título for.

Aceito ser designado para o encargo de advogado voluntário, com vistas ao patrocínio de hipossuficiente e declaro, sob as penas da lei, a regularidade de minha situação junto à Ordem dos Advogados do Brasil – OAB.

Local e data	Assinatura do advogado
--------------	------------------------

### Anotações diversas - Para uso do Tribunal / Seção Judiciária