**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE DEFENSOR DATIVO**

(**RESOLUÇÃO CRMV/BA N.º 021/2013**)

Eu, NOME, PROFISSÃO inscrito no(a) Órgão de Classe sob n.º     , venho pelo presente requerer o cadastro como Defensor Dativo nesse Regional, declarando estar ciente dos termos da Resolução CRMV/BA n.º 021/2013, para o que anexo Certidão de Regularidade com o Conselho de Classe a que esteja inscrito, cumprindo o requisito estabelecido no §3º do artigo 1º da referida Resolução.

 CIDADE, Data

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

Assinatura

Dados Pessoais:

Endereço:

Telefone Residencial:       Telefone Celular:

E-mail: