**REQUERIMENTO**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, advogado(a), devidamente inscrito(a) na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Acre sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com endereço profissional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone: (68) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requeiro inscrição como Advogado Dativo no 2º Juizado Especial Criminal - JEcrim da comarca de Rio Branco.

Rio Branco – Acre, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de agosto de 2016.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OAB/AC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de inscrição como advogado dativo no 2º JEcrim, que tenho plena ciência dos termos de funcionamento da parceria OAB-AC/2ºJECrim, que seguem abaixo relacionados:

- O advogado deverá cumprir, rigorosamente,  os horários contidos na pauta. Em caso de atraso o advogado será penalizado com suspensão de 01 (um) mês na escala.

- É vedado se fazer substituir por outro profissional em sua escala.

- É vedada a troca de escola com outro profissional.

- As ausências justificadas deverão ser comunicadas à OAB/AC com, no mínimo, 24h (vinte e quatro horas) de antecedência, a fim de que seja providenciada a convocação por meio da escala suplementar.

- Em caso de falta, e não comunicada formalmente, o profissional será suspenso pelo prazo de 12 (doze) meses.

Deste modo, comprometo-me a cumpri-las integralmente, ficando ciente de que, em caso de descumprimento, sujeito-me às sanções administrativo-disciplinares no âmbito desta Seccional, dentre elas aquela de exclusão do convênio.

Por ser a fiel expressão da verdade, firmo a presente.

Rio Branco – AC, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2016

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

Advogado(a)

OAB/AC \_\_\_\_\_\_\_