



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

SEÇÃO DE MATO GROSSO DO SUL

TERMO DE COMPROMISSO (de acordo com a Resolução nº 02/2014 –SCA-CFOAB)

1. Autos nº _____.

2. Solicitante _____.

Documento de identificação do solicitante : _____, órgão expedidor: _____.

OBS.: anexar fotocópia do documento de identificação na hipótese de solicitação formulada por intermédio de mensagem eletrônica.

3. Forma de solicitação para obtenção de cópias:

Vista dos autos em Secretaria

Mediante mensagem eletrônica

3.1 Identificação das folhas ou peças solicitadas: _____

3.2 Meio de suporte do fornecimento das cópias solicitada (segundo disponibilidade da Secretaria):

fotocópia (fornecida in loco pela secretaria);

fotografia (feita in loco pelo solicitante);

digitalização, por mensagem eletrônica a ser encaminhada pela Secretaria ao seguinte endereço eletrônico: _____;

digitalização, em mídia eletrônica a ser fornecida pelo solicitante;

Consulta ao terminal disponível na Secretaria de Ética e Disciplina OAB/MS para visualização do processo eletrônico.

Declaro estar ciente da regra de sigilo que resguarda o processo ético-disciplinar, conforme preceituado no art. 72, §2º, da Lei nº 8.906/94 (Estatuto da Advocacia e da OAB), bem como das sanções penais, cíveis e/ou disciplinares consequentes da violação do referido preceito legal.

Campo Grande-MS, _____/_____/_____

ASSINATURA: _____