**DECLARAÇÃO DE SUBSISTÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (a), Escolher um item, Digite aqui sua ocupação, portador (a) do RG n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para fins de inscrição de Escolher um item nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Mato Grosso, Escolher um item Escolher um item \_\_.

Digite aqui sua cidade, Clique aqui para inserir uma data.

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

Nome