

TUTORIAL PARA SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Na tela inicial do portal da advocacia, escolha o tipo de “Benefícios” nas opções do menu à esquerda da tela.

O requerente deve estar ciente de que todas as informações prestadas devem ser verdadeiras e que todos documentos anexados devem corresponder aos originais exigidos para os diversos requerimentos. O solicitante que fizer declarações falsas ou anexar documentos que não correspondam aos autênticos será responsabilizado nas esferas cível e criminal, sem prejuízo das demais sanções previstas no Estatuto da Advocacia e da OAB e Código de Ética.

© Copyright 2019 Ordem dos Advogados do Brasil Seccional RS | Desenvolvido por OAB/RS

Preencha o formulário,

Auxílio Natalidade - Nascimento

Dados Pedido

Nome Completo
TESTE T.I

Estado Civil: * CPF: Nº OAB:
Selecione 810.074.000-30 500000

Endereço E-mail: *
TAMIRSOUZADEFREITAS@GMAIL.COM


REQUEIRO, se atendidos os requisitos autorizadores, o pagamento de AUXÍLIO NATALIDADE, tendo como fato gerador o nascimento do(a) meu (minha) filho(a):

Nome filho(a) * CPF: *
Cidade Nascimento: *
Data Nascimento: *
Genitor(a) *

Dados bancários para crédito, em caso de deferimento do pedido:

Banco *
Nº Agência: * Nº Conta: * Cidade: *
 Conta Corrente Conta Poupança

e inclua os documentos obrigatórios (dependendo do auxílio os documentos obrigatórios poderão ser diferentes da ilustração)

DOCUMENTOS		
Certidão de nascimento do (a) filho (a)		<input type="text"/> 
Cópia da Carteira da OAB/RS do(a) advogado(a) ou estagiário(a)		<input type="text"/> 
Comprovante de residência		<input type="text"/> 

E clique em CADASTRAR.

Aviso

Prezado(a) Advogado (a)

Recebemos o requerimento de Auxílio Natalidade - Nascimento e encaminhamos ao setor responsável para análise

O seu número de Protocolo é: **1101231.00002082/2021-20**

Enviamos uma confirmação de criação deste protocolo para o seu e-mail.

Solicitação Realizada com sucesso!