



## Requerimento para Inclusão de Dependentes na CAAPR

Senhor Presidente da Caixa de Assistência dos Advogados do Paraná,

O(A) Advogado(a): \_\_\_\_\_

Inscrito, na OAB/PR sob nº: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Com endereço à Rua \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Ap: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_

**R E Q U E R**, na forma estatutária,

**(X) INCLUSÃO DE DEPENDENTES**

Cônjuge: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Filhos ou enteados menores de 18 anos:

\_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Filhos e enteados até 25 anos, comprovadamente matriculados em curso superior de graduação no ano letivo:

\_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

Local e data

Nestes Termos, pede Deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### Documentos que devem ser anexados:

- ( ) Certidão de casamento ou declaração própria de vida conjugal em comum.
- ( ) Certidão de nascimento dos filhos ou enteados, menores.
- ( ) Declaração de matrícula em curso superior de graduação, fornecido pela instituição.