EXMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SOCIEDADES DE ADVOGADOS DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL, SEÇÃO DE MINAS GERAIS.

(Nome do associado(a) ...............................), brasileiro, casado, advogado, inscrito sob o nº. .............., no quadro dos advogados desta Seção, portador do CPF nº. ................................, domiciliado e residente em [cidade], à (Endereço Completo), associado(a) a (razão social da Sociedade de Advogados), registrada na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de Minas Gerais, sob o n° ......., às folhas ...../....., do Livro n° ..... de Registro de Sociedade de Advogados em ..../..../....., vem requerer a V. Exa., se digne a averbar a rescisão unilateral de meu contrato de associação sem vínculo empregatício, nos termos dos arts. 17-A e 17-B, da Lei 8.906/94, do art. 39, do Regulamento Geral do Estatuto da Advocacia e da OAB, e provimentos do Conselho Federal da OAB, com referida Sociedade.

Pede deferimento.

[cidade], ....... de ....................... de 20......

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

(Nome completo e assinatura do solicitante)

E-mail do sócio solicitante:

E-mail da Sociedade: