



A.C.A.T

ASSOCIAÇÃO CARIOCA DOS ADVOGADOS TRABALHISTAS

Av. Presidente Antônio Carlos, 251 - 10º Andar - CEP 20020-010 - Tel: (021) 220-5073 - 532-0998
Rua Santa Luzia, 173 - 11º Andar - CEP 20030-040 - Tel: (021) 510-1139

PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO

Nome do Proposto: _____

Data do Nascimento ____/____/____ Estado Civil: _____ Cic: _____

Residência: _____

Bairro: _____ Cep: _____ Telefone: _____ Nº O.A.B.: _____

Email: _____

Endereços Profissionais:

1) _____

Cep: _____ Telefone: _____ Fax: _____ Horário: _____

2) _____

Cep: _____ Telefone: _____ Fax: _____ Horário: _____

3) _____

Cep: _____ Telefone: _____ Fax: _____ Horário: _____

ADVOCACIA TRABALHISTA é preponderante em sua atividade? _____

Já foi sócio da A.C.A.T.? _____

Cite o nome de três ADVOGADOS TRABALHISTAS de suas relações:

1) _____

2) _____

3) _____

Rio de Janeiro (RJ).....dede.....

Assinatura do Proposto

Nome do Proponente (Sócio da ACAT)

Assinatura do Proponente

PARA USO DA ACAT

O Proponente é associado da ACAT e está em dia com o pagamento das anuidades. _____

Rubrica dofuncionário

Aprovado na Reunião da Diretoria em: ____/____/____ Assinatura do Presidente: _____

Aprovado no Conselho em: ____/____/____ Assinatura do Presidente: _____

ATENÇÃO: Anexar cópia da carteira da OAB e duas fotos 3x4