



ORDEM DOS ADVOGADOS DE MOÇAMBIQUE

DECLARAÇÃO

Eu, declaro, sob compromisso de honra, que não exerço quaisquer funções incompatíveis com o exercício da advocacia, nomeadamente as seguintes:

- a) titular ou membro de órgãos de soberania, a exceção da Assembleia da República;
- b) membro do Conselho Nacional de Defesa e Segurança e respectivos funcionários ou agentes;
- c) magistrado judicial ou Ministério Público, efectivo, ou funcionários de qualquer tribunal;
- d) governador provincial, administrador do distrito, ou do posto administrativo ou da localidade;
- e) presidente do Conselho Municipal;
- f) membro das Forças Policiais e das Forças de Defesa e Segurança.

Data: ____/____/20____

Assinatura

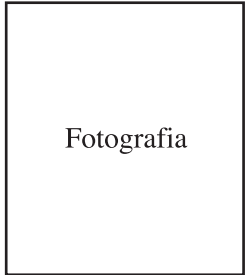
.....



ORDEM DOS ADVOGADOS DE MOÇAMBIQUE

Boletim para a Inscrição de Advogado

DELEGAÇÃO DE



Nome completo:

Nome abreviado:

Data de Nascimento:

Licenciado pela Universidade: aos/...../.....

Escritório:

Domicílio:

Telefone: Fax: E-mail:

B.I. Nº Emitido aos/...../..... Arquivo de Identificação de

Carteira Profissional Nº

....., de de

Assinatura do(a) requerente

.....

Inscrito na Ordem aos de de

O BASTONÁRIO

.....