

EXMA. SENHORA
BASTONÁRIA DA ORDEM DOS ADVOGADOS

_____, ____ de _____ de _____

CÉDULA PROFISSIONAL N.º _____ CONSELHO REGIONAL
BILHETE DE IDENTIDADE/CARTÃO DE CIDADÃO N.º _____, EMITIDO POR/ DATA DE
VALIDADE _____

Remete o sobrescrito com o seu voto com vista à eleição do **BASTONÁRIO** e **CONSELHO GERAL**, do **CONSELHO SUPERIOR**, do **CONSELHO FISCAL**, do **CONSELHO REGIONAL** e do **CONSELHO DE DEONTOLOGIA**, para o triénio de 2017/2019.

Assinatura autenticada pelo Conselho Geral, pelo Conselho Regional, pela Delegação da O.A. da área do respectivo domicílio profissional, ou pelo Tribunal Judicial da respectiva comarca, ou reconhecida por entidade com competência legal para o efeito.

EXMA. SENHORA
BASTONÁRIA DA ORDEM DOS ADVOGADOS

_____, ____ de _____ de _____

CÉDULA PROFISSIONAL N.º _____ CONSELHO REGIONAL
BILHETE DE IDENTIDADE/CARTÃO DE CIDADÃO N.º _____, EMITIDO POR/ DATA DE
VALIDADE _____

Remete o sobrescrito com o seu voto com vista à eleição do **BASTONÁRIO** e **CONSELHO GERAL**, do **CONSELHO SUPERIOR**, do **CONSELHO FISCAL**, do **CONSELHO REGIONAL** e do **CONSELHO DE DEONTOLOGIA**, para o triénio de 2017/2019.

Assinatura autenticada pelo Conselho Geral, pelo Conselho Regional, pela Delegação da O.A. da área do respectivo domicílio profissional, ou pelo Tribunal Judicial da respectiva comarca, ou reconhecida por entidade com competência legal para o efeito.