ORDEM DOS ADVOGADOS

CONSELHO GERAL

Benefício de Apoio à Maternidade

Cédula Profissional nº ☐☐☐☐☐ - ☐

Nome ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Solicito a atribuição do Benefício de Apoio à Maternidade e para tal envio Certidão de nascimento e fotocópia do Cartão de Cidadão* (ou BI e NIF) . e indico IBAN para reembolso:

P	T	5	0																				

_____, ____/____/2018

Assinatura: ☐

REMETER POR CORREIO PARA:

Ordem dos Advogados

Largo de São Domingos, 14 , 1º

1169-060 Lisboa

*Com o meu consentimento nos termos do disposto nos artºs 5º e 43 º da Lei 7/2007, alterada pela Lei 32/2017.