



ORDEM DOS ADVOGADOS

CONSELHO REGIONAL DE COIMBRA

FICHA DE INSCRIÇÃO

REDE DE ADVOGADAS E ADVOGADOS CUIDADORES

NOME PROFISSIONAL: _____

CÉD. PROF.: _____ NIF: _____ DOMICÍLIO PROFISSIONAL: _____

_____ COMARCA: _____

QUERO FAZER PARTE DA REDE DE ADVOGADAS E ADVOGADOS CUIDADORES E COLOCAR AO SERVIÇO DA
COMUNIDADE O MEU SABER

ASSINATURA:



[Remeter por fax - 239 708869 - ou email – crcoimbra@crc.oa.pt - para o Conselho Regional de Coimbra da Ordem dos Advogados]