

OAB - MA 15/10/2021 12:05:00 BRT



10.0000.2021.010549-6

**ILMO. DR. PEDRO EDUARDO RIBEIRO DE CARVALHO, PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - SEÇÃO DO MARANHÃO.**

Na qualidade de candidatos(as) à Diretoria da Subseção de **AÇAILÂNDIA – MARANHÃO** e, atentos ao que dispõe o artigo 7º, §§ 4º, 5º, 6º e 7º do Provimento nº 146/2011 do Conselho Federal, e artigo 3º, §§ 8º, 9º, 10 e 11 da Resolução nº 12/2021-CS, vêm tempestivamente solicitar a Vossa Senhoria o registro da **CHAPA OAB MAIS FORTE (OAB + FORTE)**, concorrente à Diretoria da referida Subseção para o triênio 2022/2024, no pleito eleitoral a se realizar no próximo dia 19 de novembro de 2021, assim composta:

➤ **Presidente:**

**CARLOS MAGNO MIRANDA COSTA**, inscrito(a) na OAB/MA sob n.º **8.594**, residente na Cidade de **AÇAILÂNDIA/MA**, na **RUA RIO GRANDE DO NORTE**, n.º **96**, CEP: **65.930-000**. Tel. \_\_\_\_\_ Cel. **(99)99122-4585** e domicílio profissional na Cidade de **AÇAILÂNDIA/MA**, na **RUA BOM JESUS**, n.º **343**, CENTRO, SALA 1, 1º ANDAR, CEP: **65.930-000**. Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

E-mail [carlosmagno1@gmail.com](mailto:carlosmagno1@gmail.com).

Exerce cargo/função pública? Sim  Não

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_  
Efetivo  Comissionado

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB? Sim  Não

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim  Não

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: \_\_\_\_\_

➤ **Vice-Presidente:**

**ELIANNA HOLANDA SILVA**, inscrito(a) na OAB/MA sob n.º **17.142**, residente na Cidade de **AÇAILÂNDIA/MA**, na **AVENIDA DESEMBARGADOR TÁCITO DE CALDAS**, n.º **256**, APARTAMENTO 104, CEP: **65.930-000**. Tel. \_\_\_\_\_ Cel. **(99) 99225-9425** e domicílio profissional na Cidade de **AÇAILÂNDIA**, na **RUA BOM JESUS**, n.º **343**, CENTRO, SALA 3, 1º ANDAR, CEP: **65.930-000**. Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

E-mail [eliannahs@hotmail.com](mailto:eliannahs@hotmail.com).

Exerce cargo/função pública? Sim  Não

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_  
Efetivo  Comissionado

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB? Sim  Não

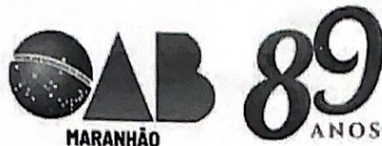
Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim  Não

**casa de Todos**

Rua Dr. Pedro Manoel de Oliveira,  
nº 1 - Calhau - São Luís - MA  
CEP. 65076-822

[@oabma](https://www.facebook.com/oabma)  
[oabma.org.br](https://www.instagram.com/oabma)  
98 2107. 5400



Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: \_\_\_\_\_

➤ **Secretária-Geral:**

**JAMILA FECURY CERQUEIRA**, inscrito(a) na OAB/MA sob n.º 12.243, residente na Cidade de AÇAILÂNDIA/MA, na RUA GAMA, CASA 05, QUADRA 11, PARQUE DA LAGOA, CEP: 65.930-000. Tel. \_\_\_\_\_ Cel. (99) 99112-9600 e domicílio profissional na Cidade de AÇAILÂNDIA/MA, na AVENIDA DORIVAL PINHEIRO DE SOUSA, n.º 1.330-B, CEP: 65.930-000. Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Exerce cargo/função pública? Sim  Não

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Efetivo  Comissionado

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB? Sim  Não

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim  Não

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: \_\_\_\_\_

➤ **Secretária-Geral Adjunto(a):**

**ECILDA DE MARIA SANTOS VELOSO** inscrito(a) na OAB/MA sob n.º 22.658-A, residente na Cidade de BURITICUPU/MA, na RUA DA LIBERDADE, n.º 321, CEP: 65.930-000. Tel. (19) 99231-5384 Cel. (99) 98351-4975 e domicílio profissional na Cidade de \_\_\_\_\_, na \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Exerce cargo/função pública? Sim  Não

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Efetivo  Comissionado

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB? Sim  Não

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? Sim  Não

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: **Inscrita na OAB/SP 284.117 e devidamente adimplente também naquela seccional.**

➤ **Tesoureiro:**

**RAFAEL NEVES SANTOS**, inscrito(a) na OAB/MA sob n.º 13.638, residente na Cidade de AÇAILÂNDIA/MA, na RUA RIO DE JANEIRO, n.º 353, CEP: 65.930-000. Tel. \_\_\_\_\_ Cel. (99) 99123-5848 e domicílio profissional na Cidade de AÇAILÂNDIA/MA, na \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

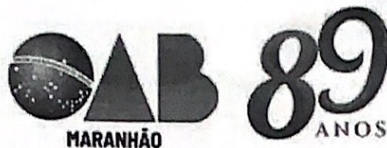
E-mail \_\_\_\_\_

Exerce cargo/função pública? Sim  Não

**casa de Todos**

Rua Dr. Pedro Manoel de Oliveira,  
n.º 1 - Calhau - São Luís - MA  
CEP. 65076-822

@oabma  
oabma.org.br  
98 2107. 5400



Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Efetivo \_\_\_\_\_ Comissionado

Exerce alguma atividade incompatível com a advocacia conforme Art. 28 do Estatuto da Advocacia e a OAB? Sim \_\_\_\_\_ Não **X**

Em caso afirmativo, declarar qual e onde o exerce: \_\_\_\_\_

Encontra-se inscrito em outras Seccionais? **Sim X** Não

Em caso afirmativo, informar o número de inscrição e Seccional, bem como declarar, sob sua responsabilidade e sob as penas legais, que se encontra adimplente com todas elas: **Inscrita na OAB/PA 30.289-A e devidamente adimplente também naquela seccional.**

Para tanto, juntamos neste ato os seguintes documentos: autorizações escritas, certidões de adimplência e autodeclaração de cor/raça de cada um dos candidatos acima citados.

Os subscritores declaram que atendem aos requisitos de elegibilidade constantes nos artigos 131, § 8º e 131-A do Regulamento Geral do Estatuto da Advocacia e da OAB, bem como que não incidem sobre eles quaisquer das causas de inelegibilidade previstas no artigo 5º do Provimento nº 146/2011 do Conselho Federal da OAB.

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
AÇAILÂNDIA/MA, 14 de outubro de 2021.

\_\_\_\_\_  
CANDIDATO(A) A PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
CANDIDATO(A) A VICE PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
CANDIDATO(A) A SECRETÁRIA-GERAL

#### Observações:

1. Este requerimento deverá ser subscrito pelo candidato a Presidente e por 02 (dois) outros candidatos à Diretoria da Subseção, nos termos dos artigos 7º, § 5º do Provimento nº 146/2011 do Conselho Federal da OAB e 3º, § 10º da Resolução nº 12/2021-CS.
2. Junto com este requerimento deverá ser entregue foto do candidato a Presidente para constar da urna eletrônica, no formato jpg, 5X7, com fundo branco digitalizada com estes padrões: 161 x 232 pixels, preto e branco, 8bits tamanho máximo de 19KB.
3. O requerimento de registro de chapa deverá ser protocolizado no Conselho Seccional da OAB/MA.