



JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU EM SÃO PAULO
SUBSEÇÃO JUDICIÁRIA DE SÃO PAULO

PEDIDO DE CERTIDÃO MANUAL DE PESQUISA PELO PATRONO DA AÇÃO

Nome do Advogado: _____

Requerente: _____

OAB Nº _____ Unidade Federativa: _____

Telefone para contato: _____

E-mail: _____

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Advogado Requerente