**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE DEFENSOR DATIVO**

**(Resolução CRMV-ES nº 001/2024)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no órgão de Classe sob nº. \_\_\_\_\_\_\_, venho pelo presente requerer o cadastro como Defensor Dativo nesse Regional, declarando estar ciente dos termos da Resolução CRMV-ES nº. 001/2024, em concordância com a Resolução CFMV nº. 1330/2020.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Cidade / Data)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura

**DADOS PESSOAIS**

Endereço:

Telefone Celular:

Telefone com WhatsApp:

E-mail: