

### **ANEXO III**

#### **DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO**

(Alternativa ao comprovante de endereço, quando não houver em nome do profissional)

Eu, ....., advogada/advogado inscrita/o na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n. ....../....., portador do CPF n. ...., DECLARO, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que possuo domicílio no seguinte endereço:  
.....  
(Logradouro, número, complemento, bairro, cidade/estado, CEP).

Local e data:

Assinatura: