



PIAUI
ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO PIAUI

FICHA DE INSCRIÇÃO
II SALÃO DE LIVROS DA ADVOCACIA PIAUIENSE (SALAP)

NOME: _____

OAB Nº _____ **SECCIONAL** _____

TELEFONE: (____) _____ - _____ **E-MAIL:** _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **CIDADE:** _____

TÍTULO DA OBRA: _____

EDITORA: _____

EDIÇÃO: _____ **ANO:** _____

Teresina/PI, _____ de _____ de 2022.

Autor(a)