



**ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL**  
**Seção do Estado Da Bahia**

**AUTORIZAÇÃO DE EVENTO**

**Data de preenchimento:**

**TÍTULO:**

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:**

- **Comissão:**
- **Nome do responsável pelo evento:**
- **Formato:**
  
- **Data:**
- **Local:**
- **Certificados:**
- **Telefone:**
- **E-mail:**
- **Descrição do Público Alvo:**
- **Nº total de participantes previstos:**
- **Evento aberto ao público externo:**

• **Horário:**

**DEMANDAS** - Peças a serem desenvolvidas e seus respectivos formatos:

**OBS.:**

---

**Assinatura do Requiritante**

---