



Conselho Provincial de Luanda

BOLETIM PARA A INSCRIÇÃO

Preenchimento Obrigatório

☐ 1ª Inscrição

☐ Reinscrição n.º cédula Est.* _____

☐ Advogado n.º cédula Est.* _____

Dados Pessoais

Nome Completo _____

B.I. N.º. _____ data de emissão ____/____/____ Arq. de Identificação de

_____, NIF _____ filho de _____

_____ e de _____

morada _____

tel. _____ / _____, email _____

Dados Profissionais

Nome Profissional (Composto pelos nomes próprios ou apelidos)

****Indicar 3 nomes por ordem de preferência**

Opção 1 _____

Opção 2 _____

Opção 3 _____

Email _____

Tel _____ / _____

Endereço profissional _____

☐ Solicita Patrono ao CPL

☐ Dados do Patrono

Nome do Patrono _____ Cartão N.º _____

tel. _____ / _____, email _____

Preenchimento Facultativo (Caso exerça outra função)

Instituição _____ Função _____

Email _____

tel. _____ / _____ endereço: _____

Assinatura _____

Data ____/____/____

*A ser entregue na data da cerimónia de entrega das cédulas

**O nome profissional não será aceite se for susceptível(capaz) de provocar confusão com outro já existente. Art.º 100 n.º 5 EOAA