



Pedido de SUSPENSÃO como Solicitador(a)

Exmo. Sr. Presidente

Conselho Profissional do Colégio dos Solicitadores

Identificação do requerente

Nome Associado(a) | _____

Telemóvel | _____ B.I./C.C. n.º | _____ NIF | _____

email | _____ Ced. Prof. N.º | _____

Para envio de correspondência: R./AV. _____

_____, N.º _____, Andar, _____, Freguesia _____

Cod. Postal: _____

Vem ao abrigo do n.º 1 do artigo 112.º do Estatuto da Ordem dos Solicitadores e dos Agentes de Execução (EOSAE),
requerer a **SUSPENSÃO** da sua inscrição como **Solicitador(a)**, pelo seguinte motivo:

passando desta forma a estar inibido de exercer a atividade como solicitador, nos termos do artigo 113.º do EOSAE.

Pretendo manter a inscrição como associado correspondente, nos termos do artigo 94.º do EOSAE(*).

Declara que, nos termos do n.º 4.º do artigo 112.º do EOSAE:

- Não possui arquivo, conforme declaração anexa;

- Possui e está assegurada a transmissão do seu arquivo _____ (*efetuado/a efetuar*), nos termos do artigo 5.º do Regulamento n.º 328/2017, de 20 de junho) a: [indicar nome e cédula profissional do substituto: _____]

- Estando impossibilitado de organizar o procedimento de transmissão do seu arquivo, (cfr. artigo 12.º do Regulamento n.º 328/2017), requer que o seu arquivo seja organizado pela OSAE, **pelo que paga a respetiva taxa no valor de 510€** (cfr. 9.3 da tabela anexa ao Regulamento n.º 341/2017, de 23 de junho);

- Não possui bens nem valores de terceiros depositados em conta-clientes;

- Possui valores de terceiros depositados em conta-clientes, pelo que nos termos da alínea c) do.º 1 do artigo 147.º requer a sua liquidação.

Junta os seguintes documentos:

- a)- Cédula Profissional; - Não juntando indique motivo: _____
 b)- Selos de autenticação; - Não possui;
 c)- Selo Branco - cunhos; - Não possui;
 d)- _____cartões correspondentes aos seus Empregados Forenses; - Não tem Empregados Forenses;
 e)- Declaração relativa ao arquivo;
 f)- Pedido de desistência de BUS (se aplicável);

Espera deferimento,

(assinatura conforme BI / CC)

Reservado aos Serviços

/ / , ass. _____

Taxa pela suspensão da inscrição: 51,00€ (n.º 1.5 da tabela anexa ao Regulamento n.º 341/2017, de 23 de junho).

Meios de pagamento:

i) **Transferência bancária para IBAN:PT50.0033.0000.45249064886.05**, neste caso deve juntar ao presente pedido o comprovativo, ou remete-lo para o email do respetivo Conselho Regional.

ii) **Cheque à ordem de: Ordem dos Solicitadores e dos Agentes de Execução**

(*) Aplicável apenas nos casos em que o associado deixe de estar inscrito em qualquer dos colégios em resultado do pedido de suspensão.



DECLARAÇÃO

Nome
(completo)

estado civil

BI/CC

NIF

tendo requerido a suspensão / cancelamento da sua inscrição e, por ter mencionado não possuir arquivo, vem declarar, sob compromisso de honra, que ao abrigo do disposto no Regulamento de Arquivo - n.º 328/2017, de 20/06, não constituiu arquivo por tal não ser obrigatório e que caso tal não corresponda à verdade poderá incorrer na prática de crime de falsas declarações, previsto e punido no art.º 348.º- A do Código Penal.

Localidade , data

(assinatura conforme BI/CC e indicar n.º do mesmo)



PEDIDO DE DESISTÊNCIA DE BUS

Nome
(completo)

estado civil

BI/CC

NIF

tendo requerido a suspensão / cancelamento da sua inscrição, sendo titular do Balcão Único de Solicitador, com a licença n.º, vem requerer a desistência do mesmo.

Localidade , data

(assinatura conforme BI/CC e indicar n.º do mesmo)