FORMULÁRIO DE CADASTRO

Contratado: Caio Cezar Smith Alvarez, brasileiro, solteiro, advogado, residente e domiciliado em São Paulo, com OAB/SP nº 459.432.

NOME COMPLETO			
ESTADO CIVIL			
RG			
CPF			
PROFISSÃO			
ENDEREÇO COMPLETO			
CEP			
TELEFONE COM DDD			
E-MAIL			
DADOS BANCÁRIOS	**Banco:**	**AG:**	**CC:**
IDIOMA	Português		

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas e contidas neste instrumento são *verdadeiras e autênticas*, sob incorrer nas devidas penas previstas no art. 299 do CP concomitantemente com a renúncia do mandato conferido, considerando-se vencidos todos e quaisquer haveres ao contratado, independente da forma pactuada do contrato.

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Assinar

_____

CONTRATANTE