

**FORMULÁRIO DE CADASTRO**

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

<b>NOME COMPLETO (Contratante)</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>RG</b>	
<b>CPF</b>	
<b>PROFISSÃO</b>	
<b>ENDEREÇO COMPLETO</b>	
<b>CEP</b>	
<b>TELEFONE COM DDD</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>IDIOMA</b>	Português

**Descrição dos fatos**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

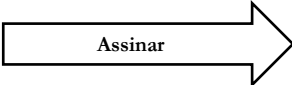
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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**