

FORMULÁRIO
DE
CACASTRO

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

NOME COMPLETO (Declarante)	
ESTADO CIVIL	
RG	
CPF	
PROFISSÃO	
ENDEREÇO COMPLETO	
E-MAIL	
IDIOMA	Português
ANOTAÇÕES	
OBSERVAÇÕES	

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 _____.
