

DADOS DE ENVIO

1 - DESTINATÁRIO
OABPrev NE

2 - ENDEREÇO DA ENTIDADE

OABPrev Nordeste – Rua Rodrigues de Aquino, 37 – Centro, João Pessoa / PB– CEP 58013-030

FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DADOS DO PARTICIPANTE

4 - NOME COMPLETO			5 - DATA DE NASCIMENTO	6 - CPF
7 - NACIONALIDADE	8 - ESTADO CIVIL	9 - PROFISSÃO	10 - ATIVIDADE	
11 - ENDEREÇO RESIDENCIAL (Av / Rua)			12 - NÚMERO	13 - COMPLEMENTO
14 - BAIRRO	15 - CIDADE	16 - UF	17 - CEP	18 - DDD TELEFONE

DADOS DO PRIMEIRO DECLARANTE

19 - NOME COMPLETO DO DECLARANTE		
20 - Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	21 - CPF	22 - ESTADO CIVIL
23 - ENDEREÇO		24 - BAIRRO
25 - CIDADE	26 - ESTADO	27 - PARENTESCO

DADOS DO SEGUNDO DECLARANTE

28 - NOME COMPLETO DO DECLARANTE		
29 - Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	30 - CPF	31 - ESTADO CIVIL
32 - ENDEREÇO		33 - BAIRRO
34 - CIDADE	35 - ESTADO	36 - PARENTESCO

DADOS DO TERCEIRO DECLARANTE

37 - NOME COMPLETO DO DECLARANTE		
38 - Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	39 - CPF	40 - ESTADO CIVIL
41 - ENDEREÇO		42 - BAIRRO
43 - CIDADE	44 - ESTADO	45 - PARENTESCO

DADOS DO QUARTO DECLARANTE

46 - NOME COMPLETO DO DECLARANTE		
47 - Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	48 - CPF	49 - ESTADO CIVIL
50 - ENDEREÇO		51 - BAIRRO
52 - CIDADE	53 - ESTADO	54 - PARENTESCO

DADOS DO QUINTO DECLARANTE

55 - NOME COMPLETO DO DECLARANTE		
56 - Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	57 - CPF	58 - ESTADO CIVIL
59 - ENDEREÇO		60 - BAIRRO
61 - CIDADE	62 - ESTADO	63 - PARENTESCO

DADOS DO SEXTO DECLARANTE

64 - NOME COMPLETO DO DECLARANTE		
65 - Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	66 - CPF	67 - ESTADO CIVIL
68 - ENDEREÇO		69 - BAIRRO
70 - CIDADE	71 - ESTADO	72 - PARENTESCO

Nós, anteriormente qualificados, declaramos para os devidos fins e efeitos, e sob pena de responsabilidade civil e criminal, que o participante deixou os bens abaixo discriminados:

DESCRIÇÃO DO BEM	DATA DE AQUISIÇÃO
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

Estamos cientes das penalidades previstas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sobre as declarações aqui contidas.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PRIMEIRO DECLARANTE

ASSINATURA DO SEGUNDO DECLARANTE

ASSINATURA DO TERCEIRO DECLARANTE

ASSINATURA DO QUARTO DECLARANTE

ASSINATURA DO QUINTO DECLARANTE

ASSINATURA DO SEXTO DECLARANTE

IMPORTANTE: Este documento é ÚNICO, devendo ser preenchido por todos os acima qualificados neste mesmo impresso e, ainda, todas as assinaturas deverão ter firma reconhecida.

Central de Relacionamento: 4002-0606 (Capitais e Regiões Metropolitanas) 0800 284 0606 (Demais Localidades).

Este formulário deve ser enviado para OABPrev Nordeste – Rua Rodrigues de Aquino, 37 – Centro, João Pessoa / PB– CEP 58013-030