

**DADOS DO PARTICIPANTE**

1 - NOME COMPLETO			
2 - Nº MATRÍCULA OABPrev Nordeste	3 - CPF	4 - Nº DOC DE IDENTIDADE	
5 - ENDEREÇO (AV. / RUA)		6 - NÚMERO	7 - COMPLEMENTO
8 - BAIRRO	9 - CIDADE	10 - UF	11 - CEP
12 - DDD/TELEFONE FIXO	13 - DDD/ CELULAR	14 - E-MAIL	

**ALTERAÇÕES CADASTRAS (PREENCHA SOMENTE O(S) ITEM(S) QUE DESEJA ALTERAR)**
**[ ] NOME**

MUDAR PARA:

Anexar ao Formulário cópia simples de um dos seguintes documentos: RG, Carteira da OAB ou Certidão de Casamento.

**[ ] ENDEREÇO RESIDENCIAL, TELEFONES DE CONTATO E E-MAIL**

ENDEREÇO (AV. / RUA)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
DDD/TELEFONE FIXO	DDD/ CELULAR	E-MAIL	

**[ ] ENDEREÇO COMERCIAL, TELEFONES DE CONTATO E E-MAIL**

ENDEREÇO (AV. / RUA)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
DDD/TELEFONE FIXO	DDD/ CELULAR	E-MAIL	

**[ ] ESTADO CIVIL**

MUDAR PARA:

 SOLTEIRO     CASADO     SEPARADO     DIVORCIADO     VIÚVO     OUTROS

**[ ] BENEFICIÁRIOS**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO / PARTICIPAÇÃO	% DE RATEIO	GRAU DE AFINIDADE	DATA DE NASCIMENTO
	_____ %		
	_____ %		
	_____ %		
	_____ %		

**OBSERVAÇÕES**

- 1) Para participante maior de 16 anos e menor de 18 anos, a assinatura deverá ser em conjunto com seu representante legal e se menor de 16 anos, a assinatura deverá ser somente do seu representante legal. Também será necessário o envio de uma cópia do RG e CPF do representante legal, junto com a certidão de nascimento e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor.
- 2) Para o participante que possui curador, deve ser encaminhada cópia da sentença determinante da curatela, juntamente com cópia do RG e CPF do curador nomeado. O interditado assinará em conjunto com seu curador sempre que possuir discernimento para tanto; caso contrário, a assinatura será somente do curador indicado.
- 3) Caso o participante se encontre impossibilitado ou não saiba assinar, deverá ser colhida sua impressão digital e a assinatura de um representante (assinatura a rogo). Também deverá ser encaminhada cópia de um documento de identificação que sirva de comprovação da assinatura do representante.

LOCAL E DATA

PARTICIPANTE