

ANEXO V

FORMULÁRIO DE DADOS CADASTRAIS LEILOEIRO OFICIAL

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ UF: _____

CPF: _____ ESCOLARIDADE: _____

CURSO: _____

NOME DA INSTITUIÇÃO: _____

DATA DE CONCLUSÃO: ____/____/____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NA JUCERS: _____

Endereços: Preencher e assinalar com um “X” qual deve ser utilizado em seu cadastro.

() Residencial:

Rua: _____ Número: _____ Complemento: _____
CEP: _____ Município/UF: _____ Telefone: Cód.
Área: ____ nº: _____ Celular: Cód. Área: ____ nº: _____ E-
mail: _____

() Profissional:

Rua: _____ Número: _____ Complemento: _____
CEP: _____ Município/UF: _____ Telefone: Cód.
Área: ____ nº: _____ Celular: Cód. Área: ____ nº: _____ E-
mail: _____

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

_____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura