

## 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 2020.

Assinatura

