



OUTORGANTE	
Nome completo _____	
Natural de (cidade/estado) _____	Profissão _____
Estado civil <input type="checkbox"/> solteiro(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> casado(a) <input type="checkbox"/> separado(a) <input type="checkbox"/> viúvo(a) <input type="checkbox"/> outros _____	Se casado(a), nome completo do(a) cônjuge Nome _____ Nacionalidade _____ Obs. Vide NSCJ - 4.11.2 e 4.11.4
Identidade _____	CPF nº _____
Endereço residencial Rua, nº _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____	Telefone _____

OUTORGADO(A)	
Nome completo _____	
Nacionalidade _____	Profissão _____
Estado civil <input type="checkbox"/> solteiro(a) <input type="checkbox"/> casado(a) <input type="checkbox"/> viúvo(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> outros _____	
Identidade _____	CPF nº _____
Endereço residencial Rua, nº _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____	Telefone _____

OBS. - Quando houver mais de 2 outorgantes e/ou mais de 2 outorgados(a), favor preencher os dados no verso

PODERES

FAVOR ANEXAR

OUTORGANTE 2

Nome completo _____

Natural de (cidade/estado) _____

Profissão _____

Estado civil

 solteiro(a) divorciado(a) casado(a) separado(a) viúvo(a) outros _____

Se casado(a), nome completo do(a) cônjuge

Nome _____

Nacionalidade _____

Obs. Vide NSCJ - 4.11.4

Identidade _____

CPF nº _____

Endereço residencial

Rua, nº _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Telefone _____

OUTORGADO(A) 2

Nome completo _____

Nacionalidade _____

Profissão _____

Estado civil

 solteiro(a) casado(a) viúvo(a) divorciado(a) outros _____

Identidade _____

CPF nº _____

Endereço residencial

Rua, nº _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Telefone _____