

Endereço de Envio

Envie este formulário para OABPrev-NE: Rua Rodrigues de Aquino, 37 – Centro, João Pessoa / PB– CEP 58013-030.

Dados do Participante

Nome Completo			
CPF	Nacionalidade	Estado Civil	Data de Nascimento

Dados do Primeiro Declarante

Nome Completo do Declarante			
Nº Documento de Identidade	CPF	Estado Civil	Parentesco
Endereço	Bairro	Cidade	Estado

Dados do Segundo Declarante

Nome Completo do Declarante			
Nº Documento de Identidade	CPF	Estado Civil	Parentesco
Endereço	Bairro	Cidade	Estado

Dados do Terceiro Declarante

Nome Completo do Declarante			
Nº Documento de Identidade	CPF	Estado Civil	Parentesco
Endereço	Bairro	Cidade	Estado

Dados do Quarto Declarante

Nome Completo do Declarante			
Nº Documento de Identidade	CPF	Estado Civil	Parentesco
Endereço	Bairro	Cidade	Estado

Dados do Quinto Declarante

Nome Completo do Declarante			
Nº Documento de Identidade	CPF	Estado Civil	Parentesco
Endereço	Bairro	Cidade	Estado

Dados do Sexto Declarante

Nome Completo do Declarante			
Nº Documento de Identidade	CPF	Estado Civil	Parentesco
Endereço	Bairro	Cidade	Estado

Declaração de Bens

Nós, anteriormente qualificados, declaramos para os devidos fins e efeitos, e sob pena de responsabilidade civil e criminal, que o segurado 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: _____

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

Este documento é ÚNICO, devendo ser preenchido por todos os declarantes e todas as assinaturas deverão ter firma reconhecida por semelhança.