
Dados Gerais e autorização do Cliente

Eu, _____,
Nacionalidade: _____, Estado Civil: _____,
Profissão: _____ RG: _____
CPF: _____, Celular: _____
endereço: _____

_____, solteiro () / casado () em
comunhão parcial () ou total () de bens com _____,
Nacionalidade: _____, Estado Civil: _____,
Profissão: _____ RG: _____
CPF: _____, Celular: _____
endereço: _____

Disponibilizo as informações acima e autorizo o advogado João Paulo Walek -OAB/SP 345.486, conforme necessário, para o cumprimento de suas obrigações profissionais no tratamento dos dados pessoais (Lei nº 13.709/2018).

_____, ____ de _____ de _____.
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura
