

Nome do Participante: \_\_\_\_\_

Inscrição na OAB/SC: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_\_

**ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS**

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Cônjuge: \_\_\_\_\_

**End. Res.:** \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

**End. Com.:** \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: ( ) Residencial ( ) Comercial

Local, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Participante

**Reservado ao OABPrev-SC:**

Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

**O documento deverá ser preenchido e enviado, a via original, para o endereço abaixo.**