



<b>OUTORGANTE</b>	
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 - 4.10.2 e 4.10.4
Identidade _____	CPF nº _____
Endereço residencial na Espanha Rua, nº _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____	Telefone _____
<b>OUTORGADO(A)</b>	
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 no Brasil 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 - 4.10.4

Identidade \_\_\_\_\_

CIC 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 \_\_\_\_\_