João Paulo Walek | Advocacia e Assessoria Jurídica

OAB/SP nº 345.486 · Av. Princesa Isabel, nº 1280, Santana, São José dos Campos – SP
Cel: (12) 99766-2191 · joao.walek@gmail.com

FICHA CADASTRAL DE CLIENTE

Preencha os campos com os dados do cliente. Campos de PF e PJ são alternativos, conforme o caso.

Nº do atendimento / controle interno | Data do cadastro | Tipo de cliente

-

1. DADOS PESSOAIS (PESSOA FÍSICA)

Nome completo

Nacionalidade | Estado civil | Data de nascimento

-

Profissão | CPF | RG | Órgão emissor / UF

Nome da mãe | Nome do pai

2. DADOS DA PESSOA JURÍDICA (SE APLICÁVEL)

Razão social | Nome fantasia

CNPJ | Inscrição estadual / municipal | Natureza jurídica

Representante legal | CPF do representante | Cargo

3. ENDEREÇO

Logradouro (rua, avenida, etc.) | Nº | Complemento

Bairro | Cidade | UF | CEP

-

4. CONTATO

Celular / WhatsApp | Telefone alternativo | E-mail

Pessoa para contato de emergência | Telefone

Meio de contato preferencial

☐ WhatsApp ☐ E-mail ☐ Telefone

5. SITUAÇÃO ECONÔMICA

Renda mensal aproximada (R$) | Nº de dependentes | Pleiteia gratuidade de justiça?

-

João Paulo Walek | Advocacia e Assessoria Jurídica

OAB/SP nº 345.486 · Av. Princesa Isabel, nº 1280, Santana, São José dos Campos – SP
Cel: (12) 99766-2191 · joao.walek@gmail.com

6. OBJETO DO ATENDIMENTO

Área do Direito

- ☐ Cível
- ☐ Consumidor
- ☐ Família e Sucessões
- ☐ Trabalhista
- ☐ Previdenciário
- ☐ Tributário
- ☐ Penal
- ☐ Imobiliário
- ☐ Empresarial
- ☐ Administrativo
- ☐ Constitucional
- ☐ Outra

Se "Outra", especifique

Prazo ou audiência já designada (data)

Resumo dos fatos / objeto da demanda

7. PARTE CONTRÁRIA E PROCESSO (SE HOUVER)

Nome / razão social da parte contrária

CPF / CNPJ

Nº do processo (CNJ)

Juízo / Vara / Comarca

Advogado anterior (se houver)

Origem do cliente / indicação

8. DOCUMENTOS APRESENTADOS

Marque os documentos entregues

- ☐ RG / CNH
- ☐ CPF
- ☐ Comprovante de residência
- ☐ Procuração assinada
- ☐ Declaração de hipossuficiência
- ☐ Contrato de honorários
- ☐ Cartão CNPJ / contrato social
- ☐ Documentos do caso
- ☐ Outros

9. HONORÁRIOS

Forma de contratação

-

Valor / percentual

Forma de pagamento

Observações

10. AUTORIZAÇÃO E ASSINATURA

☐ Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e autorizo, de forma livre, informada e inequívoca, o tratamento dos meus dados pessoais pelo advogado, exclusivamente para a prestação dos serviços jurídicos contratados (LGPD).

Cidade

Data

Assinatura do cliente / representante legal

João Paulo Walek – OAB/SP 345.486