



MENU


**Cadastro de Pessoa >> Alterar**


**Dados Básicos**

**CPF:** 075.119.408-54  
**Nome:** OSVALDO ÂNGELO ALVES  
**Sexo:** Masculino  
**Data Nascimento:** 10/04/1966  
**Nacionalidade:** BRASILEIRA  
**Grau de Instrução:** Ensino Superior Completo


**E-mail**



	E-mail	Tipo Email
<input type="checkbox"/>	osvaldoangeloalves@camarabofete.sp.gov.br	PROFISSIONAL


**Telefone**



	Tipo	DDD	Telefone	Complemento
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	14	3883-1377	


**Endereço**



	Tipo	UF	Município	CEP	Tipo de Logradouro	Logradouro	Nº	Complemento	Bairro	Endereço Corresp.
<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL	São Paulo	Bofete	18590-000	RUA	ETOZIB CAPELLARI	340		CENTRO	Sim


**Identificação**



	Tipo do Documento	Número do Documento
<input type="checkbox"/>	RG	196345418