

**Formulário de solicitação
de alteração de e-mail**Site: () Para Empresas () Para Você
Pessoa: () Jurídica () Física**Para preenchimento da loja:****Ocorrência nº:** _____ **Data:** ____/____/____

Loja: _____ Matrícula: _____

Nome do atendente: _____

Para preenchimento do cliente:

Nome (Gestor/Empresa): _____

Nº Cadastro: () CPF () CNPJ () CEI _____ RG: _____

Endereço completo: _____

Tel 1: _____ Tel 2: _____

E-mail cadastrado: _____

Novo e-mail: _____

Motivo da mudança: ☐ Esqueci a senha ☐ Mudança de responsável / Sem acesso ☐ Erro ao cadastrar
☐ Atualização de cadastro ☐ Outros (especificar) __________
Assinatura do cliente
(igual ao do documento de identificação apresentado)Carimbo CNPJ e
assinatura do comprador**Se Pessoa Jurídica:**

Nome do gestor da conta de comprador: _____

Cargo: _____

CPF: _____ RG: _____ Tel: _____