



**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**

Nome do gestor da conta de comprador: _____

Se Pessoa Jurídica: _____

Cargo: _____

CPF: _____ **RG:** _____ **Tel:** _____