



**Formulário de solicitação  
de alteração de e-mail**

Site: ( ) Para Empresas ( ) Para Você  
Pessoa: ( ) Jurídica ( ) Física

**Para preenchimento da loja:**

**Ocorrência nº:** \_\_\_\_\_

**Loja:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Atendente:** \_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_

**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)

**Nome do gestor da conta de comprador:** \_\_\_\_\_

**Se Pessoa Jurídica:** \_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_

**Carimbo CNPJ e  
assinatura do comprador**