

**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)Carimbo CNPJ e  
assinatura do comprador**Se Pessoa Jurídica:**

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

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

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