**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO CADASTRAL/ CONTRATUAL DE ESTABELECIMENTO**

|  |
| --- |
|  |
| CNPJ: RAZÃO SOCIAL: Qual tipo de alteração cadastral deseja realizar? **(  ) 01. Mudança de Endereço (  ) 02. Mudança de Email Cadastrado (  ) 03. Alteração dos Sócios** **(  ) 04. Outro (descreva):**    |

**PREENCHA SOMENTE O CAMPO AO QUAL DESEJA REALIZAR A ALTERAÇÃO**

**01. Mudança de Endereço (Enviar junto a alteração contratual homologada pela Junta Comercial).**

**a). Antigo Endereço:**

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço antigo do Estabelecimento – Rua: | Nº |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bairro | Município/Estado | CEP |
|  |  |  |

**b). Endereço Atual:**

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço atual do Estabelecimento – Rua: | Nº |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bairro | Município/Estado | CEP |
|  |  |  |

**02. Mudança de Email / Contato (Enviar junto documento de identidade frente e verso do proprietário).**

**. Email que deseja cadastrar:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Email: | Contato Telefônico |  |
|  |  |  |

**03. Alteração dos sócios (Anexar alteração contratual homologada pela Junta Comercial).**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Nome(s) do(s) novo(s) Sócio(s):  | CPF:  |

**04. Outro (Anexar alteração contratual homologada pela Junta Comercial).**

 Especifique:

|  |
| --- |
|  |

**Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade. Declaro, por fim, que estou ciente do dever de comunicar a esse Regional o fim das atividades deste estabelecimento.**

|  |  |
| --- | --- |
| Local e Data |  Assinatura do Proprietário OU Representante Legal Com Procuração |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |