

AUTORIZAÇÃO PARA ALTERAÇÃO DE NOME

Eu, _____, CPF _____, autorizo
ALTERAÇÃO DE NOME DE USUÁRIO no consumidor nº _____.

De: _____

Para: _____, CPF/CNPJ _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura Usuário: _____
(Assinatura deve ser semelhante à do documento de identificação anexo a esta solicitação)

Fone: _____

Assinatura Proprietário: _____
(Assinatura deve ser semelhante à do documento de identificação anexo a esta solicitação)

Fone: _____