

ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

SOCIEDADE EMPRESÁRIA

Obs.: Juntar cópia da Alteração Contratual !!

Registro no Core-MS N°: J-_____ CNPJ n° _____

1. Nome Empresarial:

2. Situada à:

_____ n° _____

Complemento:

_____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Fone: (____)-____-____ Fax: (____)-____-____ Celular: (____)-____-____

E-mail(1): _____ E-

Mail(2) _____

3. End. para Correspondência: _____
n° _____

Complemento:

_____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Fone: (____)-____-____ Fax: (____)-____-____ Celular: (____)-____-____

E-mail(1): _____ E-Mail(2) _____

4. Ramo de
atividade: _____

5. Autoriza indicar seu nome para representada do Ramo: () Sim () Não

6. Registro: () Junta Comercial () Cartório

a) Junta Comercial do Estado sob o n° _____ na data de: _____

b) Cartório de Registro

Especial: _____ Ofício: _____
Livro nº _____ Folha nº _____ na data de: _____

7. Capital Social: R\$ _____

DADOS RELATIVOS AO RESPONSÁVEL TÉCNICO

1. Registro no Core-MS como Representante Comercial, Pessoa Natural, nº F- _____
2. Nome: _____
3. Residente à: _____ nº _____
Apto.: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP.: _____
Fone: _____
Celular: _____
4. Natural de: _____ Nacionalidade: _____
5. Data de Nasc.: _____ Estado Civil: _____
6. Filiação: Pai: _____
Mãe: _____
7. Carteira de Identidade nº _____ Órgão Expedidor: _____ Data
Exp.: _____
8. CPF nº: _____ Título de Eleitor nº _____

Zona: _____ Sessão: _____
9. E-
Mail: _____
10. Ramo de
Atividade: _____
11. Autoriza indicar seu nome para representada do Ramo: () Sim () Não
12. Demais Sócios:
a) Nome: _____
CPF: _____

Residente

à _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Tel.: _____

Cel.: _____

E-Mail-1: _____ E-Mail-

2: _____

b) Nome: _____

CPF: _____

Residente

à _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Tel.: _____

Cel.: _____

E-Mail-1: _____ E-Mail-

2: _____

c) Nome: _____

CPF: _____

Residente à _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Tel.: _____

Cel.: _____

E-Mail-1: _____ E-Mail-

2: _____

_____, _____ de _____ de 2_____.

Assinatura do(a) Responsável Técnico(a)

Nome do(a) Resp. Técnico(a):
