

FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

DADOS DO CEDENTE	
Nome ou Razão Social*:	
CPF / CNPJ*:	Telefone(s)*:
E-mail*:	
Dados da Empresa (apenas para CNPJ)	
Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Dados do responsável cedente (apenas para CNPJ)	
Nome Completo*:	
CPF*:	Telefone(s)*:
E-mail*:	

DADOS DO CESSIONÁRIO	
Nome ou Razão Social*:	
CPF / CNPJ*:	Telefone(s)*:
Nome da Mãe**:	
Data de Nascimento**:	
E-mail*:	
Dados da Empresa (apenas para CNPJ)	
Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Dados do responsável cedente (apenas para CNPJ)	
Nome Completo*:	
CPF*:	Telefone(s)*:
E-mail*:	

DADOS DO SERVIÇO
Serviço atual*:
Número do contrato*:
ID Registro.BR da Empresa Cessionária***:

*Campos obrigatórios **Obrigatório apenas para pessoa física ***Obrigatório para Clientes IP Direto

Os dados informados são de responsabilidade do contratante. Informações incorretas poderão inviabilizar o atendimento.

Declaro que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e estou ciente de que a falsidade do presente formulário pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transição abaixo: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.