

Solicitação de Alteração de Endereço de Atendimento.

DADOS DO COOPERADO

Nome Completo	Código
Endereço de Atendimento ATUAL	Bairro
Telefones	

TIPO DE SOLICITAÇÃO

(Selecione somente uma opção)

☐ Extensão de Endereço de Atendimento ☐ Troca de Endereço de Atendimento ☐ Exclusão de Endereço de Atendimento

Endereço de Atendimento - NOVO	Bairro
Telefones	

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura e Carimbo do Cooperado

E-mail

Anexar os seguintes documentos:

Para Extensão de Endereço de Atendimento e Troca de Endereço de Atendimento é obrigatória a apresentação da Cópia Autenticada do Alvará Pessoa Física.

O documento deve ser entregue no Espaço do Cooperado (Barra da Tijuca) ou enviado pelos Correios para o endereço:
Av. Armando Lombardi 400 Lj 101 a 104 – Barra da Tijuca / Relacionamento com Cooperado.