

SOLICITAÇÃO

CONTRIBUINTE: _____

CNPJ/CPF: _____

Solicita a alteração do email no cadastro .

Email: _____

Telefone (Opcional) _____

Sete Lagoas, ___ de _____ de 20___

Nome Responsavel/Sócio

Obs.: É necessário anexar cópia de um documento de identificação com foto para validar assinatura.