



## SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO / DESCADASTRAMENTO DE ADMINISTRADORES DA INF

**Dados da empresa:**

INF.....CNPJ:.....

Razão social: .....

Endereço:.....n.º.....

Bairro..... Município..... CEP:.....

Telefone(s): ..... E-mail institucional:.....

**Listar representante(s) legal(is):**.....

.....

Requer o **DESCADASTRAMENTO** do(s) seguinte(s) administrador(es):

1. Nome:.....

RG:..... UF..... CPF:.....

2. Nome:.....

RG:..... UF..... CPF:.....

E/ou o **CADASTRAMENTO** do(s) seguinte(s) administrador(es):

( ) Administrador RECONET ( ) Administrador de Documentos

1. Nome:.....

RG:..... Órgão Expedidor: ..... UF..... CPF:.....

Endereço:.....N.º.....

Bairro..... Cidade:..... CEP:.....

Telefone:.....

E-mail pessoal (obrigatório):.....

Assinatura conforme documento de identificação: .....

( ) Administrador RECONET ( ) Administrador de Documentos

1. Nome:.....

RG:..... Órgão Expedidor: ..... UF..... CPF:.....

Endereço:.....N.º.....

Bairro..... Cidade:..... CEP:.....

Telefone:.....

E-mail pessoal (obrigatório):.....

Assinatura conforme documento de identificação: .....

**Observações: Obrigatório anexar cópia da CNH (ou RG e CPF) dos Administradores indicados.**

DATA:.....

Assinatura do responsável legal (**enviar/anexar documento oficial**) Vide: Manual de tipos de assinaturas: