

À Porto Seguro Capitalização S.A

Título N° _____ contratado pelo inquilino (Titular) _____,

nome social* _____, portador do CPF/CNPJ _____,

responsável pela locação do imóvel no endereço _____,

de propriedade _____,

nome social* _____ portador do CPF/CNPJ _____.

Solicito alteração conforme selecionado:

Inquilino (Titular)

DADOS DO NOVO INQUILINO

Nome	CPF/CNPJ
Nome social*	
E-mail	(DDD) Telefone

Proprietário (Locador)

DADOS DO NOVO PROPRIETÁRIO

Nome	CPF/CNPJ
Nome social*	
E-mail	(DDD) Telefone

Imobiliária

DADOS DA NOVA IMOBILIÁRIA

Nome
CPF/CNPJ

Endereço do Imóvel (Locação)

DADOS DO IMÓVEL (LOCAÇÃO)

Novo Endereço		Bairro
CEP	Cidade	Estado

Declaramos que as partes se responsabilizam pelo pedido de alteração estando em comum acordo.

Local e data

Atual Inquilino/Locatário

Novo Inquilino/Locatário

Atual Proprietário/Locador

Novo Proprietário/Locador

O documento deverá ser assinado conforme orientação:

- Assinatura com reconhecimento de firma em cartório;
- Assinatura eletrônica: É necessário enviar o certificado digital para validação da assinatura, independente da empresa que apresente a solução.

IMPORTANTE: ASSINATURAS MISTAS INVÁLIDA O DOCUMENTO

*Nome social é o nome pelo qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida. O nome social será utilizado para identificação do(a) cliente na Porto.

Porto Seguro Capitalização S.A | CNPJ: 16.551758/0001-58
Atendimento das 8h15 às 18h30, de segunda a sexta-feira, exceto feriados
3003-2274 - Grande São Paulo / 0800-737 8888 - Demais localidades / 0800-727 8736 - SAC - atendimento exclusivo para deficientes auditivos / 0800-727-1184 - Ouvidoria
Al. Barão de Piracicaba, 618 – Campos Elíseos – São Paulo/SP – CEP 01216 -010. Site www.portoseguro.com.br/capitalizacao