

ANEXO II
REQUERIMENTO DE CADASTRAMENTO DE ADMINISTRADORES DA INSTITUIÇÃO
CREDORA

Dados da empresa:

CNPJ:	
Razão social:	
Endereço:	
Município/UF	CEP:
E-mail comercial:	Telefone(s):
Proprietário(s) e/ou representante(s) legal(is):	

Vimos através deste requer o CADASTRAMENTO do(s) seguinte(s) administrador(es):

Administrador de Documentos (Obrigatório)

Nome:		
CPF:	RG:	Órgão Expedidor/UF:
Endereço:		
Município/UF:	CEP:	
E-mail comercial:	Telefone(s):	
E-mail pessoal (obrigatório):		

Assinatura conforme documento de identificação

Administrador de Sistemas (Facultativo)

Nome:		
CPF:		Órgão Expedidor/UF:
RG:		
Endereço:		
Município/UF:	CEP:	
E-mail comercial:	Telefone(s):	
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(s) proprietário(s) ou Representante(s) Legal(is)