

Transferência do Afixo

Autorizamos a transferência do afixo _____ do criador
_____ com o código _____ para o
criador _____ com o código _____,
ficando o mesmo estabelecimento _____ e
mesma marca.

_____, de _____ de 20_____

(Nome do criador cedente)
Firma reconhecida

(Nome do novo criador)
Firma reconhecida

CPF

CPF

Dados cadastrais do novo criador

Nome / Razão Social: _____

CPF / CNPJ: _____

RG / Inscrição Estadual: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

End. p/ Correspondência - Rua / Av. / trav.: _____

Nº : _____ Compl. : _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Caixa Postal: _____

Fone (s)
Com.: () _____ Res.: () _____

Cel.: () _____ Cel.: () _____

E-mail: _____

E-mail: _____

E-mail: _____