



SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

COOPERADO

CÓDIGO

ESPECIALIDADE

ENDEREÇO DE ATENDIMENTO ATUAL

BAIRRO

CEP

TELEFONES

TIPO DE SOLICITAÇÃO (SELECIONE SOMENTE UMA OPÇÃO)

(☐) TROCA DE ENDEREÇO DE ATENDIMENTO

(☐) EXCLUSÃO DE ENDEREÇO DE ATENDIMENTO

ENDEREÇO DE ATENDIMENTO ATUAL - NOVO OU PARA EXCLUSÃO

BAIRRO

CEP

TELEFONES

CNES (Pessoa Física, em nome do próprio)

CONCORDA COM A INSTALAÇÃO DO SISTEMA DE PRODUÇÃO ONLINE? (☐) SIM (☐) NÃO

PREVISÃO DA DATA DE INÍCIO

Rio de Janeiro, ____ de ____ de ____.

Assinatura e carimbo do Cooperado

E-mail

Celular

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para mudança de endereço de atendimento é necessário apresentar os seguintes documentos: - Alvará de pessoa física (cópia autenticada ou emitido eletronicamente com código de autenticação QR), Certificado de Vigilância Sanitária e Comprovante do CNES (Pessoa Física, em nome do próprio).

Os documentos devem ser entregues no Espaço do Cooperado - Barra da Tijuca, Espaço do Cooperado - Centro ou encaminhado pelos Correios para o endereço: Avenida Armando Lombardi, 400 - lojas 101 a 104 - Barra da Tijuca - RJ - CEP: 22640-000 / Relacionamento com o Cooperado.