



## FORMULÁRIO

### ATUALIZAÇÃO DE DADOS ESTABELECIMENTO

Eu \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_ do estabelecimento, Razão Social \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, venho através deste solicitar que seja atualizado nos sistemas da UP, **e-mail** e número de **telefone celular**, autorizando quaisquer informações do estabelecimento, inclusive reset de senha de acesso ao sistema.

#### Sistema: Cadastro UP e Portal do Estabelecimento (Controle administrativo)

Novo e-mail: \_\_\_\_\_

Novo Nº Telefone Celular: \_\_\_\_\_

#### Sistema: Venda WEB (AVI)

(*Dados serão atualizados se houver login criado, habilitado no portal do estabelecimento*)

Novo e-mail: \_\_\_\_\_

Novo Nº Telefone Celular: \_\_\_\_\_

Autorizo que sejam utilizados estes dados de contato para situações futuras, relativas aos produtos ofertados pela UP Brasil.

---

**Assinatura do proprietário**

---

**Carimbo da Rede Credenciada com o CNPJ (Obrigatório).**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**Formulário preenchido, assinado e carimbado, gentileza digitalizar e enviar para o e-mail**

**[suporterede@upbrasil.com](mailto:suporterede@upbrasil.com) para atendimento.**