



## TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

Na qualidade de titular da assinatura do serviço abaixo assinalado, venho solicitar a transferência definitiva dos direitos e respectivas obrigações, na forma da legislação em vigor.

C E D E N T E	Nome: _____		CPF/CNPJ: _____	( ) Pessoa Jurídica ( ) Pessoa Física
	Doc. Identidade. Tipo. Nº _____	Fone para contato: _____	Telefone participa de pacote com outros números: Sim ( ) Não ( )	( ) Residencial ( ) Comercial
	Procurador: _____			

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Insc. Estadual: \_\_\_\_\_ Insc. Municipal: \_\_\_\_\_ Cód. CNAE: \_\_\_\_\_  
End. Instalação: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
End. Corresp.: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Data de Nasc./ou Data de Fund.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Pré Pago: Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_ Possui Fidelização: Sim ( ) Não ( )  
Tel de contato: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_  
Deseja figurar em Lista/Aux. a Lista? Sim ( ) Não ( ) Forma de Figuração: \_\_\_\_\_  
Ramo de atividade: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOA FÍSICA:**  
Renda Mensal: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOA JURÍDICA:**  
Faturamento Mensal: \_\_\_\_\_

C  
E  
S  
S  
I  
O  
N  
Á  
R  
I  
O

### PRODUTOS QUE SERÃO TRANSFERIDOS

( ) TELEFONE FIXO

Nº TELEFONE: \_\_\_\_\_

( ) TELEFONE MÓVEL

Nº TELEFONE: \_\_\_\_\_

( ) TV POR ASSINATURA

( ) INTERNET FIXA

Caso cliente possua mais de um produto favor informar o endereço de instalação do produto que deseja mudar a Titularidade. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Esta transferência está sujeita à aprovação no prazo de 30 dias.  
É obrigatório o preenchimento de todos os dados solicitados.  
Rasuras e erros não serão aceitos no presente termo, e será devolvido ao CEDENTE.  
Caso o número solicitado participe de um pacote com mais números, o cedente e cessionário fica ciente que serão transferidos todos os números agrupados ao pacote.

Declaro que os dados cadastrais aqui preenchidos são verdadeiros e confirmo meu interesse na prestação do(s) serviço(s) escolhido(s). Estou ciente de que a prestação do(s) serviço(s) será realizada de acordo com as condições descritas nos respectivos CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, registrados no Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de Uberlândia - MG e ainda, disponível no site [www.algartelecom.com.br](http://www.algartelecom.com.br).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**CEDENTE**

\_\_\_\_\_  
**CESSIONÁRIO**