

À Porto Seguro Capitalização S.A

Ficha N° _____ contratado pelo inquilino (Titular) _____,
nome social* _____, portador do CPF/CNPJ _____,
responsável pela locação do imóvel no endereço _____
de propriedade _____,
nome social* _____ portador do CPF/CNPJ _____.

Solicito alteração conforme selecionado:

Inquilino (Titular)

DADOS DO NOVO INQUILINO

Nome	CPF/CNPJ
Nome social*	
E-mail	(DDD) Telefone

Proprietário (Locador)

DADOS DO NOVO PROPRIETÁRIO

Nome	CPF/CNPJ
Nome social*	
E-mail	(DDD) Telefone

Imobiliária

DADOS DA NOVA IMOBILIÁRIA

Nome
CPF/CNPJ

Endereço do Imóvel (Locação)

DADOS DO IMÓVEL (LOCAÇÃO)

Novo Endereço		Bairro
CEP	Cidade	Estado

As partes se responsabilizam comunicar à Porto Seguro Capitalização S.A. toda e qualquer alteração, bem como declaram ter plena ciência e concordância com os termos das condições gerais do Título de Capitalização contratado. O titular concede ao locador, poderes exclusivos, para que em seu nome e a seu favor, possa resgatar o título dado em caução à locação, junto à Porto Seguro Capitalização S.A., mesmo antes do prazo final de vigência, inclusive, com a correção devida, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, a fim de que o valor do resgate quite eventual importância que lhe seja devida em razão de débitos locatícios, respeitando os termos descritos nas condições gerais do título de capitalização contratado

*Nome social é o nome pelo qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida. O nome social será utilizado para identificação do(a) cliente na Porto.

Declaramos que as partes se responsabilizam pelo pedido de alteração estando em comum acordo.

Local e data

Atual Inquilino/Locatário

Novo Inquilino/Locatário

Atual Proprietário/Locador

Novo Proprietário/Locador

O documento deverá ser assinado conforme orientação:

- Assinatura com reconhecimento de firma em cartório;
- Assinatura eletrônica: É necessário enviar o certificado digital para validação da assinatura, independente da empresa que apresente a solução.

IMPORTANTE: ASSINATURAS MISTAS INVÁLIDA O DOCUMENTO

Porto Seguro Capitalização S.A | CNPJ: 16.551758/0001-58

Atendimento das 8h15 às 18h30, de segunda a sexta-feira, exceto feriados

3003-2274 - Grande São Paulo / 0800-737 8888 - Demais localidades / 0800-727 8736 - SAC - atendimento exclusivo para deficientes auditivos / 0800-727-1184 - Ouvidoria - ouvidoria@portoseguro.com.br - Seg à sex das 8h15 às 18h30

Al. Barão de Piracicaba, 618 – Campos Elíseos – São Paulo/SP – CEP 01216 -010. Site www.portoseguro.com.br/capitalizacao