



## AUTORIZAÇÃO PARA ALTERAR E-MAIL E RESET DE SENHA

Eu \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_ do estabelecimento, Razão Social \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, venho através deste solicitar que seja alterado no cadastro do meu acesso ao portal o CPF do proprietário para o CPF \_\_\_\_\_ e o E-MAIL para \_\_\_\_\_, autorizando quaisquer informações do estabelecimento e para reset de senha.

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

---

*Data e Local*

---

**Assinatura do proprietário**

---

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

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

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