

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____

Cliente:

Código:

Serviço: **ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO PARA COBRANÇA E CORRESPONDÊNCIA**

Venho solicitar a alteração do meu endereço de cobrança referente ao meu plano número:

Estou ciente que a modificação do meu endereço não altera a área de abrangência geográfica do contrato, compreendida pelo município de Belo Horizonte, Baldim, Caeté, Confins, Contagem, Ibirité, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Nova Lima, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, Santa Luzia, Santana do Riacho, São José da Lapa, Vespasiano, Santa Bárbara, Catas Altas, Barão de Cocais, Matozinhos, Capim Branco e Pedro Leopoldo.

Estou ciente ainda que, fora dos municípios acima mencionados, o atendimento se dará exclusivamente em caso de **Urgência** ou **Emergência**.

Novo Endereço:

Cep:

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Telefone:
