

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

AO  
CORE-BA – CONS. REG. DOS REPRES. COMS. DA BAHIA  
Av. Tancredo neves, 620 Cond. Mundo Plaza, sala 1320 – Caminho das Arvores  
41820-020 – SALVADOR – BAHIA

Prezado Senhor:

REF.: **ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO**

Sirvo-me da presente, para solicitar a este Conselho, que proceda a alteração de endereço do registro nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, conforme informações abaixo:

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Telefone(s): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÃO:**

**Se Empresa: ANEXAR ALTERAÇÃO CONTRATUAL;**

**Se Autônomo: ANEXAR COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUAL.**

Pelo pronto atendimento, antecipo meus agradecimentos, e despeço-me mui,

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Reg.: \_\_\_\_\_