



### REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE TITULARIDADE

#### 1.0 Dados da empresa cedente (titular anterior)

Processo Nº: \_\_\_\_\_

Nome ou razão social: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Representante legal: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

#### 2.0 Dados da empresa cessionária (novo titular)

Nome/razão social da empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Representante legal da empresa: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

#### 3.0 Dados do responsável técnico

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Registro no Conselho de Classe: \_\_\_\_\_ Doc. Resp. Téc. nº: \_\_\_\_\_

**TERMO DE DECLARAÇÃO:** Nesses termos, solicitamos a mudança da titularidade do processo acima indicado, aproveitando-se todos os atos para o novo titular, que se obriga, a partir desta solicitação, a cumprir com todas as exigências feitas pela SEMDESU, estando ciente de que eventuais passivos detectados no processo ou no empreendimento serão cobrados do cessionário. Declaramos, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente formulário.

Data: ___/___/___	_____	_____
	NOME LEGÍVEL	ASSINATURA DO CEDENTE
	_____	_____
	NOME LEGÍVEL	ASSINATURA DO CESSIONÁRIO

**ATENÇÃO:** Este documento deverá ter a firma dos signatários reconhecida em cartório.