



REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE

Unidade consumidora (Número do Cliente): _____

Nome (novo titular): _____

RG: _____ Órgão Exp.: _____ CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____

Autorizo a Enel a enviar comunicações, informações e correspondência por e-mail:

() SIM ou () NÃO

E-mail: _____

Desejo receber faturas por e-mail (estou ciente de que a fatura física não será mais enviada):

() SIM ou () NÃO

Autorizo o cadastro de Débito Automático:

() SIM ou () NÃO

Banco: _____ **Agência:** _____ **Conta Corrente:** _____

Havendo débito de responsabilidade do solicitante, preencher o formulário abaixo:

Eu _____, acima qualificado autorizo a Enel a transferir para minha responsabilidade os débitos da(s) fatura(s) com data(s) de leitura(s) a partir de ____/____/____, associada(s) à unidade consumidora localizada no endereço acima, por ser(em) de minha responsabilidade pelo seguinte motivo

Solicito que o débito acima seja parcelado nas seguintes condições:

Entrada de R\$ _____ e _____ parcelas mensais no valor de R\$ _____
(*valor poderá sofrer as devidas atualizações).

[Município], ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do interessado
Conforme documento original

Assinatura do atendente