Eu, Clique aqui para digitar texto. CPF de nº. Clique aqui para digitar texto., brasileiro(a), residente na localidade de Clique aqui para digitar texto., município de Clique aqui para digitar texto., associado da CERFOX Cooperativa de Distribuição de Energia Fontoura Xavier, venho através deste requerimento, solicitar a troca da titularidade da unidade consumidora (UC) de nº Clique aqui para digitar texto. e declaro oportunamente conhecer e assumir todas as responsabilidades dos associados constante no Estatuto Social da CERFOX, tendo a autorização para tal e declaro estar ciente de meus deveres como Associado/ Consumidor, assumindo as responsabilidades desta UC a partir da presenta data.

**DADOS DA UC TRANSFERIDA**

Nº do Medidor (Opcional): Clique aqui para digitar texto. Leitura Atual do Medidor (obrigatório) Clique aqui para digitar texto.

**Obs.:** A leitura do medidor será utilizada para a geração da fatura de saldo da UC ao atual titular, que se compromete a quitar, assim como outras faturas em aberto até o presente momento, correndo risco, em caso de inadimplemento, de sofrer as devidas sansões previstas por lei.

**MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE**

|  |
| --- |
|[ ]  **Aquisição do Imóvel (apresentar cópia da Escritura, Matrícula atualizada ou do Contrato de Compra e Venda,)** |
|[ ]  **Locação do Imóvel (apresentar cópia do Contrato de Locação com referência da Matrícula atualizada)** |
|[ ]  **Arrendamento do Imóvel (apresentar cópia do Contrato de Arrendamento com referência da Matrícula atualizada)** |
|[ ]  **Falecimento (apresentar cópia do Atestado de Óbito com Termo de Inventariante ou Documento de Posse)** |
|[ ]  **Outros (apresentar cópia do documento com Vínculo Familiar)** |

**DADOS DE FATURAMENTO DA ENERGIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CLASSE DE CONSUMO: | [ ]  Residencial | [ ]  Baixa Renda(Cad. Único) | [ ]  **Rural** **(Bloco de Produtor)** | [ ]  **Comercial (**Contrato Social e Cartão CNPJ**)** | [ ]  **Industrial (**Contrato Social e Cartão CNPJ**)** |
| DIA DE VENCIMENTO DA FATURA: | [ ] 1 | [ ] 5 | [ ] 10 | [ ] 15 | [ ] 20 | [ ] 25 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULAR ATUAL** |  | **REQUERENTE** |
| ASS.: | Clique aqui para digitar texto. | ASS.: | Clique aqui para digitar texto. |
| DATA: | Clique aqui para inserir uma data. | DATA: | Clique aqui para inserir uma data. |

**OBS**:

1. Torna-se obrigatória a assinatura do “Titular Atual” somente em caso de transferência de cotas;
2. A assinatura do requerente deverá ser a mesma do documento de identificação apresentado.