

## SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE NOME DE EMPRESA / ENDEREÇO

O documento abaixo assinado submete à apreciação a alteração de nome / endereço da empresa. O requerente solicita à Autodesk a alterar todos os registros mencionados abaixo para que os mesmos reflitam os novos dados repassados. O presente formulário **não** deverá ser utilizado como transferência de licenças à terceiros ou fora do território de compra.

Por favor preencha as seções **A, B, C e D**.

### A. SELECIONE A OPÇÃO APROPRIADA:

Alteração do Nome da Empresa
  Alteração de Endereço
  Correção do Nome da Empresa

### B. DADOS A SEREM ATUALIZADOS

Dados da Empresa atuais:		Dados da Empresa a serem modificados:	
Específico Número do Cliente (CSN) (caso se aplique)			
Nome da Empresa (Inglês)		Nome da Empresa (Inglês)	
Nome da Empresa (Língua Nativa)		Company Name (Língua Nativa)	
Endereço		Endereço	
Cidade/Estado/CEP	País	Cidade/Estado/CEP	País
Pessoa de Contato		Pessoa de Contato	
Telefone	Email	Telefone	Email
Registro da Empresa/ VAT # (caso se aplique)		Registro da Empresa/ VAT # (caso se aplique)	

### C. INFORMAÇÕES DO PRODUTO

Por favor forneça as seguintes informações do produto que necessita ser listado sob o novo nome de Empresa/ Endereço (por favor digite ou preencha de forma legível).

Produto	Versão	Número de Serie	Número de Assentos	Contrato de Subscrição (caso se aplique)

**Atenção:** Por favor anexe outra página caso haja mais ítems.

### D. DOCUMENTO ABAIXO-ASSINADO CERTIFICA QUE:

O presente documento submete este formulário de solicitação com base na atualização apenas das informações de registro , e garante que tal pedido não foi apresentado com base em uma transferência de licenças de produtos da Autodesk para qualquer terceiro, ou fora do território original da compra. O requerente reconhece que, caso este pedido contenha informação inverídica, ou intencionalmente falsa ou enganosa, sendo posteriormente descoberta, a Autodesk reserva-se no direito de cancelar qualquer / todos os contratos relacionados afetados , licenças ou outros direitos. O Requerente através de sua assinatura abaixo em nome da uma empresa, representa, reconhece e garante que eles estão autorizados a assinar este formulário de solicitação em nome desta empresa e vincula a mesma aos termos, condições e garantias contidas neste documento.

Nome	
Função/ Posição	
Data	
Assinatura	