

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PLANO

À
Tarraf Adm. de Consórcios Ltda.

Eu, _____, portador do CPF, _____
na qualidade de consorciado (a) do **grupo** _____, **cota** _____, venho por
meio desta, **solicitar** a alteração do meu plano que é de **PL** _____, para
PL_____.

Responsabilizando-me integralmente pelas eventuais diferenças financeiras
geradas pela alteração do meu plano Consorcial.

Local/Data: _____, ____/____/_____.

Assinatura do(a) consorciado(a)