

Data: __/__/____

À Suhai Seguros

Ref.: Transferência de Atendimento à Ragaz Assessoria

Eu _____, CPF _____, responsável pela corretora _____, susep _____, solicito a transferência de nosso atendimento Suhai à Ragaz Assessoria.

Atenciosamente;

(assinatura)

(telefones de contato)
(nome da Razão Social)