



**TROCA DE ENDEREÇO**

REQUERENTE: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

**Ao Sr. Diretor-Presidente da Superintendência Estadual de Habitação - Suhab:**

Venho por meio deste, solicitar que seja providenciada a TROCA DE ENDEREÇO  
PARA CORRESPONDÊNCIA para envio do boleto

ENDEREÇO ANTIGO: \_\_\_\_\_

PARA NOVO ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

---

Assinatura do Requerente

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: (CÓPIA)**

CPF;  
RG;  
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;  
CÓPIA DA PRESTAÇÃO;  
PROCURAÇÃO (CASO NÃO SEJA O MUTUÁRIO).  
TAXA ADMINISTRATIVA: R\$ 10,00 REAIS

