

BoaVista

TERMO DE CANCELAMENTO DO CADASTRO POSITIVO

Pelo presente Termo de Cancelamento do Cadastro Positivo, solicito o cancelamento do meu cadastro e encerramento do meu histórico de crédito (conjunto de dados financeiros e de pagamentos relativos às operações de crédito e obrigações de pagamento adimplidas ou em andamento) perante o banco de dados do **Cadastro Positivo** administrado pela **BOA VISTA SERVIÇOS S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº **11.725.176/0001-27**.

Declaro estar ciente de que o cancelamento do cadastro e encerramento do histórico de crédito implicarão na não disponibilização dessas informações a qualquer consulente e a não inclusão de novas informações no histórico de crédito, nos termos do disposto na Lei 12.414/2011 e do Decreto 7.829/2012.

Declaro ainda ter lido e compreendido integralmente os termos, conteúdo e significado do presente Termo de Cancelamento do Cadastro Positivo.

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____
CEP: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Telefone: _____
E-mail: _____

_____, ____ de _____ de _____.
Local Dia Mês Ano

Assinatura