

BoaVista

TERMO DE DESBLOQUEIO DE ACESSO A INFORMAÇÕES DO CADASTRO POSITIVO

Pelo presente Termo de Desbloqueio de Acesso a Informações do Cadastro Positivo, solicito à **BOA VISTA SERVIÇOS S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 11.725.176/0001-27, o desbloqueio do acesso às informações contidas no meu histórico de crédito (conjunto de dados financeiros e de pagamentos relativos às operações de crédito e obrigações de pagamento adimplidas ou em andamento) mantidas em seu banco de dados do **Cadastro Positivo**, para o(s) seguinte(s) consulente(s):

() Desbloqueio por período - desbloqueio para toda e qualquer empresa consulente no período de tempo antes bloqueado.

() Desbloqueio por empresa consulente - desbloqueio válido para determinada empresa consulente no período de tempo antes bloqueado.

Consulente 1:

CPF/CNPJ: _____

Nome/Razão social: _____

Consulente 2:

CPF/CNPJ: _____

Nome/Razão social: _____

* A data de início do desbloqueio será sempre, obrigatoriamente, no mínimo, a data de recebimento deste Termo acrescida de 01 (um) dia.

Declaro ainda ter lido e compreendido integralmente os termos, conteúdo e significado do presente Termo de Desbloqueio de Acesso a Informações do Cadastro Positivo.

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

_____, ____ de _____ de ____.

Local

Dia

Mês

Ano

Assinatura