

BoaVista

COMPARTILHAMENTO DE INFORMAÇÕES DO CADASTRO POSITIVO

Pelo presente Termo de Compartilhamento de Informações do Cadastro Positivo, solicito à **BOA VISTA SERVIÇOS S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 11.725.176/0001-27, o compartilhamento das 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) no banco de dados do **Cadastro Positivo**, com o(s) gestor(es) de banco de dados descrito(s) abaixo:

Gestor – Banco de dados 1:

CNPJ: _____

Razão social: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Gestor – Banco de dados 2:

CNPJ: _____

Razão social: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Declaro ainda ter lido e compreendido integralmente os termos, conteúdo e significado do presente Termo de Compartilhamento de Informações.

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

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

Assinatura