

BoaVista

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DO CADASTRO POSITIVO

(Lei 12.414/2011, alterada pela Lei Complementar 166/2019)

1- Solicito à **BOA VISTA SERVIÇOS S.A.**, inscrita no CNPJ/MF nº 11.725.176/0001-27 (“Boa Vista”), o cancelamento do cadastro e encerramento do histórico de crédito (conjunto de dados financeiros e de pagamentos relativos às operações de crédito e obrigações de pagamento adimplidas ou em andamento) perante os bancos de dados do **Cadastro Positivo**.

2- A Boa Vista deverá transmitir a presente solicitação a todos os demais gestores de bancos de dados do **Cadastro Positivo**, que, por sua vez, devem também atendê-la.

3- 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, alterada pela Lei Complementar 166/2019.

Nome: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: _____

RG: _____ Orgão Emissor: _____ UF: _____

Nome da mãe: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

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

Assinatura

Atenção!

Atenção! Este Termo de Autorização somente poderá ser aceito se devidamente assinado pelo interessado e com firma reconhecida, devendo ser enviado juntamente com cópia autenticada do RG e CPF (obrigatório ambos) ou cópia autenticada da CNH.