



**TERMO DE DESBLOQUEIO DE ACESSO A INFORMAÇÕES DO CADASTRO POSITIVO**

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

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 ciência de que o desbloqueio será realizado somente no banco de dados da **BOA VISTA SERVIÇOS S.A.**, e caso deseje o desbloqueio em outros bancos de dados do Cadastro Positivo deverá solicitar junto aos mesmos.

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: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão 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.