

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*:

Órgão Emissor*:

UF*:

Nome da Mãe:

Endereço*:

Bairro:

CEP*:

Cidade*:

Estado*:

Telefone:

E-mail:

Declaro ciência e expressamente AUTORIZO a Boa Vista, nos termos das [Leis 12.965/2014](#) e [Lei 13.709/2018](#), de forma livre, a proceder o tratamento dos dados informados no formulário, para a finalidade única e exclusiva de atendimento à minha solicitação.

_____, _____ de _____ de _____
Local Dia Mês Ano

Assinatura

Atenção!

Orientações no verso

**Classificação da Informação: Confidencial - Dados
Pessoais**

Classificação da Informação: Confidencial - Dados Pessoais

Atenção!

Este Termo de Solicitação somente poderá ser aceito se devidamente preenchido e assinado pelo consumidor a ser consultado ou por seu Procurador. Junto com o Termo enviar uma das opções abaixo:

- O Termo de Solicitação deve ter firma reconhecida; **OU**
- Cópia autenticada do RG com CPF ou CNH do consumidor; **OU**
- Cópia simples do RG com CPF ou CNH do consumidor e uma foto do rosto (“*selfie*”) do consumidor, e nessa *selfie* o consumidor deve estar com os documentos pessoais em mãos, visíveis.

No caso de solicitação realizada Procurador do consumidor, enviar também cópia da Procuração, com firma reconhecida do consumidor, que mencione expressamente que o Procurador poderá efetuar o cancelamento do Cadastro Positivo do consumidor.

No caso da opção por envio de *selfie*, informamos que os dados biométricos serão tratados nos termos do art. 11, II, “g” da Lei 13.709/2018 – LGPD, exclusivamente para garantia da prevenção à fraude e à segurança do consumidor, nos processos de identificação, autenticação de cadastro em sistemas eletrônicos e para fins de atendimento da solicitação contida neste Termo de Solicitação.

Enviar o Termo de Solicitação e os documentos (conforme acima indicado):

Via *upload* em: <https://consumidorpositivo.custhelp.com/app/formulario>

; **OU**

Endereço: Boa Vista – Caixa Postal 660, Centro – São Paulo/SP – CEP 01031-970

A resposta será preferencialmente por e-mail, a critério da Boa Vista.

**Classificação da Informação: Confidencial - Dados
Pessoais**

Classificação da Informação: Confidencial - Dados Pessoais