

BoaVista

TERMO DE CANCELAMENTO DO CADASTRO POSITIVO

Pelo presente Termo de Cancelamento do Cadastro Positivo, solicito o cancelamento do cadastro da empresa abaixo descrita 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 o banco de dados do **Cadastro Positivo** administrado pela **BOA VISTA SERVIÇOS S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 11.725.176/0001-27.

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 e do Decreto 7.829/2012.

Declaro ainda ter lido e compreendido integralmente os termos, conteúdo e significado do presente Termo de Cancelamento do Cadastro Positivo.

Razão Social: _____

CNPJ: _____ Data da constituição: _____

Representante(s) Legal(ais)

Nome 1: _____

CPF: _____ RG: _____

Nome 2: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

_____, ____ de _____ de ____.

Local Dia Mês Ano

Assinatura

Assinatura