

BoaVista

TERMO DE CONTESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES DO CADASTRO POSITIVO

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

Dados do Consumidor – Pessoa Jurídica

Razão Social*:		
CNPJ*:	Data de Constituição*:	
Endereço*:		
Bairro:		
CEP*:	Cidade*:	Estado*:
Telefone:		
E-mail:		

Representantes(s) Legal(is):

Nome*:	
CPF*:	RG*:
Nome*:	
CPF*:	RG*:

Pelo presente Termo de Contestação, solicito a revisão das informações contidas em meu histórico de crédito do **Cadastro Positivo** da BOA VISTA SERVIÇOS S.A., inscrita no CNPJ nº 11.725.176/0001-27:

Contestar Fonte – Aplicável para os casos em que o consumidor alega não ter qualquer relação com a Empresa Fonte – Preencher Razão Social e CNPJ da Empresa Fonte

Contestar Informação – Preencher também o quadro com a descrição da Informação

Dados da Empresa Fonte:

Razão Social*:
CNPJ*:

Para contestar Informação que consta na base de dados (conforme auto consulta BOA VISTA), preencha na coluna “informação desejada” a informação que considera correta.

TIPO DE INFORMAÇÃO	Informação que consta na base de dados	Informação desejada
Data de início do contrato	/ /	/ /
Número do contrato		

Atenção!

Orientações no verso

