

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE CADASTRO POSITIVO

DADOS DO CLIENTE

Nome/Razão Social	RG	CPF /CNPJ
Endereço	Cidade	UF
Email	Telefones (DDD/Número) () ()	

Identificação do(s) Banco(s) de Dados originário(s) indicado(s)

1) Nome SERASA S/A		CNPJ 62.173.620/0001-80	
Endereço Alameda dos Quinimuras, nº187	Bairro Planalto Paulista	Cidade São Paulo	UF SP
Banco de Dados autorizado para o compartilhamento das informações <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
2) Nome BOA VISTA SERVIÇOS S.A		CNPJ 11.725.176/0001-27	
Endereço Rua Boa Vista, nº51 - 5º andar	Bairro Centro	Cidade São Paulo	UF SP
Banco de Dados autorizado para o compartilhamento das informações <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
3) Nome SPC BRASIL - Confederação Nacional de Dirigentes Lojistas		CNPJ 34.173.682/0003-18	
Endereço R: Leôncio de Carvalho, nº234 - 13º andar	Bairro Paraiso	Cidade São Paulo	UF SP
Banco de Dados autorizado para o compartilhamento das informações <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

1 - Autorizo a abertura de cadastro para anotação dos dados relativos a todas as obrigações pecuniárias assumidas ou que venham a ser assumidas por mim perante quaisquer pessoas jurídicas ou naturais com as quais eu mantenha ou venha a manter relação comercial ou creditícia, abrangendo os dados financeiros e de pagamentos relativos às operações de crédito e obrigações de pagamento adimplidas em seus respectivos vencimentos ou em atraso, e aquelas a vencer, para constarem do(s) Banco(s) de Dados indicado(s) no Preâmbulo, com a finalidade, única e exclusiva, de subsidiar a análise e eventual concessão de crédito, a venda a prazo ou outras transações comerciais e empresariais que impliquem risco financeiro.

2 - Compartilhamento das informações com outros Bancos de Dados:

Não autorizo Autorizo

3 - Esta solicitação e autorização é válida para informações oriundas de prestadores de serviços continuados de água, esgoto, eletricidade, gás, telecomunicações (exceto telefonia móvel na modalidade pós-paga), assistência ou seguro médico e odontológico, outros tipos de seguro, provedores de Internet e TV por assinatura, escolas, administradoras de cartões de crédito, desde que não integrantes de conglomerados financeiros, e de condomínios:

Não Sim

4 - Fica(m) esse(s) Banco(s) de Dados habilitado(s) a requerer as informações de histórico de crédito e de obrigações financeiras acima às fontes.

Não Sim

5 - O acesso às informações somente será permitido aos consulentes devidamente credenciados pelo(s) Banco(s) de Dados por mim indicado(s). Desde já concedo minha expressa autorização para que os consulentes com os quais eu

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE CADASTRO POSITIVO

mantenha ou pretenda manter relação comercial ou creditícia possam acessar meus dados nos bancos de dados acima mencionados.

6 - Estou ciente de que poderei revogar, a qualquer tempo, esta solicitação, perante a entidade receptora desta autorização para abertura de cadastro ou perante o gestor do banco de dados detentor das informações.

_____, _____, _____, _____ de _____.



CLIENTE :