

Solicitação da relação das Fontes que enviam informações positivas

- Pessoa Física -

Eu _____,
portador do RG nº _____, Inscrito no CPF/MF nº _____,
Telefone/Celular _____,
E-Mail _____, solicito os dados cadastrais das
empresas que enviam à TransUnion minhas informações positivas.

Declaro ciência e expressamente AUTORIZO a TransUnion, nos termos das Leis 12.965/2014 e Lei 13.709/2018, na forma de sua política de privacidade, a proceder o tratamento dos dados informados no formulário, para a finalidade única e exclusiva de atendimento à minha solicitação.

Local e Data

Assinatura

Nome:

CPF:

TRANSUNION

Cadastro Positivo | Central de Atendimento 0800-872-6786

TransUnion Brasil Sistemas em Informatica Ltda, inscrita no CNPJ sob nº 03.870.719/0001-71, com sede na Avenida Paulista, 1842 - 10º andar | CEP 01310-945 | São Paulo | SP.