

Solicitação de Cancelamento de Cadastro Positivo

- Pessoa Física -

Eu _____,
portador do RG nº _____, Inscrito no CPF/MF nº _____,
Telefone/Celular _____, E-Mail _____,
solicito o cancelamento do meu Cadastro Positivo, composto por meu histórico de crédito referente às obrigações assumidas por mim, pagas ou em andamento, perante qualquer pessoa física ou jurídica com as quais eu mantenha ou venha a manter relação comercial ou creditícia, 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. Estou ciente de que esta solicitação implicará o cancelamento do meu Cadastro Positivo em todos os gestores de bancos de dados.

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 Informática Ltda, inscrita no CNPJ sob nº 03.870.719/0001-71, com sede à Avenida Paulista, 1842 - 10º andar | CEP 01310-945 | São Paulo | SP