

Solicitação de Consulta às Informações Positivas

- Pessoa Física -

Eu _____,
portador do RG nº _____, Inscrito no CPF/MF nº _____,
Telefone/Celular _____, E-Mail _____,
solicito o envio das minhas informações do histórico de crédito, disponíveis no Cadastro Positivo TransUnion.

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