

## Solicitação de Contestação de Informação - Pessoa Jurídica

À TransUnion

Solicito a revisão das informações contidas no Histórico de Crédito do Cadastro Positivo da TransUnion da empresa abaixo.

### Dados da Empresa

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Data da Constituição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Representante(s) Legal(is)

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Desejo:

Contestar Fonte – Aplicável para os casos em que o consumidor alega não ter qualquer relação com a Empresa Fonte – Preencher Razão Social, CNPJ da Empresa e o número e a data do relatório de autoconsulta da TransUnion.

Contestar Informação – Preencher também o quadro com a descrição da(s) Informação(ões)

Razão Social da Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Número do relatório de autoconsulta da TransUnion: \_\_\_\_\_

Data do relatório de autoconsulta da TransUnion: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Para contestar as informação(ões) que consta(m) na base de dados (conforme auto consulta TransUnion), preencha os campos a seguir:

Tipo do Contrato: \_\_\_\_\_

Número do Contrato: \_\_\_\_\_

Agência do Contrato: \_\_\_\_\_

Motivo da contestação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mês e Ano da Data de Vencimento da prestação a ser contestada: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Valor Informado: \_\_\_\_\_ Valor Desejado: \_\_\_\_\_

Data de Pagamento Informada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Pagamento Desejada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Para contestações dos contratos dos tipos Parcelado e Consórcio, informar:

Quantidade de Parcelas Informadas: \_\_\_\_\_ Quantidade de Parcelas Desejadas: \_\_\_\_\_

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 do Representante Legal

Nome:

CPF:

---

Assinatura do Representante Legal

Nome:

CPF:

=====  
Envie a solicitação pelo correio para o endereço abaixo, anexando cópia autenticada do RG, CPF e cópia autenticada dos documentos que comprovem que a(s) pessoa(s) que assinar(em) têm poderes para solicitar os serviços do Cadastro Positivo, conforme abaixo listado:

**Proprietário:** Requerimento de Empresário.

**Sociedades Comerciais:** Contrato Social, Alteração Contratual, Estatuto Social, bem como as Atas de Assembleia de Sócios, reunião de Sócios ou de Conselho Administrativo ou Diretoria, conforme o caso.

**Cooperativas, Associações, Fundações, Sociedades Sem Fins Lucrativos, Entidades do Terceiro Setor:** Estatuto Social e Ata de Assembleia que eleger os seus administradores, com o mandato vigente.

Na hipótese da solicitação ser assinada por procurador, é necessária, também, a apresentação de cópia da procuração com firma reconhecida. O documento para comprovação da representatividade do(s) signatário(s) de vínculo empresarial deve estar registrado no órgão de registro competente (Junta Comercial, Cartório de Registro de Títulos e Documentos, Registro Civil de Pessoas Jurídicas).

---

**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