

Solicitação de Reabertura de Cadastro Positivo

- Pessoa Física -

Eu _____,
portador do RG nº _____, Inscrito no CPF/MF nº _____,
Telefone/Celular _____, E-Mail _____, solicito
a reabertura 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 a reabertura do meu Cadastro Positivo
em todos os gestores de bancos de dados.

Estou ciente de que poderei cancelar, a qualquer tempo, esta solicitação, perante a TransUnion, ou outro gestor
de banco de dados do Cadastro Positivo.

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