

BoaVista

TERMO DE CONTESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES DO CADASTRO POSITIVO

(Lei 12.414/2011, alterada pela Lei Complementar 166/2019)

Dados do Consumidor – Pessoa Jurídica

Razão Social*:		
CNPJ*:	Data de Constituição*:	
Endereço*:		
Bairro:		
CEP*:	Cidade*:	Estado*:
Telefone:		
E-mail:		

Representantes(s) Legal(is):

Nome*:	
CPF*:	RG*:
Nome*:	
CPF*:	RG*:

Pelo presente Termo de Contestação, solicito a revisão das informações contidas em meu histórico de crédito do **Cadastro Positivo** da BOA VISTA SERVIÇOS S.A., inscrita no CNPJ/MF nº 11.725.176/0001-27:

Contestar Fonte – Aplicável para os casos em que o consumidor alega não ter qualquer relação com a Empresa Fonte – Preencher Razão Social e CNPJ da Empresa Fonte

Contestar Informação – Preencher também o quadro com a descrição da Informação

Dados da Empresa Fonte:

Razão Social*:
CNPJ*:

Para contestar Informação que consta na base de dados (conforme auto consulta BOA VISTA), preencha na coluna “informação desejada” a informação que considera correta.

TIPO DE INFORMAÇÃO	Informação que consta na base de dados	Informação desejada
Data de início do contrato	/ /	/ /
Número do contrato		
Modalidade		

BoaVista

TERMO DE CONTESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES DO CADASTRO POSITIVO

(Lei 12.414/2011, alterada pela Lei Complementar 166/2019)

Valor do Contrato	R\$	R\$
Data do 1º vencimento	/ /	/ /
Data do último vencimento	/ /	/ /
Valor total pago	R\$	R\$
Data do último pagamento	/ /	/ /
Valor total em aberto	R\$	R\$

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

_____, ____ de _____ de _____.
Local Dia Mês Ano

Assinatura

Assinatura

Atenção!

Este Termo de Solicitação somente poderá ser aceito se devidamente preenchido e assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do interessado. Junto com o Termo enviar uma das opções abaixo:

- O Termo de Solicitação deve ter firma(s) reconhecida(s); **OU**
- Cópia simples do comprovante de inscrição no CNPJ junto à Receita Federal, cópia autenticada do contrato ou estatuto social, e cópia autenticada do RG com CPF ou CNH do(s) representante(s) legal(is); **OU**
- Cópia simples do comprovante de inscrição no CNPJ junto à Receita Federal, cópia simples do contrato ou estatuto social, cópia simples do RG com CPF ou CNH do(s) representante(s) legal(is) e uma foto do rosto (“selfie”) do(s) representante(s) legal(is), e nessa *selfie* o(s) representante(s) legal(is) devem estar com os documentos pessoais em mãos, visíveis.

No caso de solicitação realizada Procurador do interessado, enviar também cópia da Procuração, com firma reconhecida dos representantes legais, que mencione expressamente que o Procurador poderá efetuar a contestação de informações do Cadastro Positivo do interessado.

No caso da opção por envio de *selfie*, informamos que os dados biométricos serão tratados nos termos do art. 11, II, “g” da Lei 13.709/2018 – LGPD, exclusivamente para garantia da prevenção à fraude e à segurança do consumidor, nos processos de identificação, autenticação de cadastro em sistemas eletrônicos e para fins de atendimento da solicitação contida neste Termo de Solicitação.

Enviar o Termo de Solicitação e os documentos (conforme acima indicado):

Via *upload* em: <https://consumidorpositivo.custhelp.com/app/formulario>; **OU**

Endereço: Boa Vista – Caixa Postal 660, Centro – São Paulo/SP – CEP 01031-970

A resposta será preferencialmente por e-mail, a critério da Boa Vista.