

# **BoaVista**

## **TERMO DE DESBLOQUEIO DE ACESSO A INFORMAÇÕES DO CADASTRO POSITIVO**

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

Pelo presente Termo de Desbloqueio de Acesso a Informações do Cadastro Positivo, solicito à **BOA VISTA SERVIÇOS S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 11.725.176/0001-27, o desbloqueio do acesso às informações contidas no histórico de crédito da empresa abaixo assinada (conjunto de dados financeiros e de pagamentos relativos às operações de crédito e obrigações de pagamento adimplidas ou em andamento) mantidas em seu banco de dados do **Cadastro Positivo**, conforme a seguir:

**Desbloqueio Geral (válido para toda e qualquer empresa consulente)**

**Desbloqueio Pontual (apenas para determinada empresa consulente):**

<b><u>Consulente 1:</u></b>	<b><u>Consulente 2:</u></b>
CPF/CNPJ:	CPF/CNPJ:
Nome/Razão social:	Nome/Razão social:

Declaro ainda ter lido e compreendido integralmente os termos, conteúdo e significado do presente Termo de Desbloqueio de Acesso a Informações do Cadastro Positivo.

Razão Social\*:

CNPJ\*:

Data de Constituição\*:

Endereço\*:

Bairro:

CEP\*:

Cidade\*:

Estado\*:

Telefone:

E-mail:

Representantes(s) Legal(is):

Nome\*:

CPF\*:

RG\*:

Nome\*:

CPF\*:

RG\*:

**Atenção!**

Orientações no verso

**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 o desbloqueio do acesso às 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.***