

FORMULÁRIO



AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE CADASTRO DE
QUE TRATA A LEI Nº 12.414, DE 09 DE JUNHO DE 2011.



1 – A Empresa _____
CNPJ _____, Data da Fundação _____
Localizada na Rua/Av _____
Complemento _____, CEP _____, Cidade _____, UF _____
Telefone 1 (____) - _____, Telefone 2 (____) - _____
E-mail _____

Por seu(s) representante(s) abaixo assinado(s), autoriza a abertura de cadastro para anotação dos dados relativos a todas as obrigações pecuniárias assumidas ou que venham a ser assumidas por mim perante quaisquer pessoas jurídicas ou naturais com as quais eu mantenha ou venha a manter relação comercial ou creditícia, abrangendo os dados financeiros e de pagamentos relativos às operações de crédito e operações de pagamento adimplidas em seus respectivos vencimentos ou em atraso, e aquelas a vencer, para constarem no(s) Banco(s) de Dados indicado(s) abaixo, 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.

2 – Identificação do(s) Banco(s) de Dados originário(s) indicado(s):
Serviço Nacional de Proteção ao Crédito - SPC BRASIL
CNPJ/MF nº 34.173.682/0003-18
Rua Leôncio de Carvalho, nº 234 – 13º andar – Paraíso – São Paulo/SP – CEP 04.003-010.

3 – Compartilhamento das informações com outros Bancos de Dados:
 Não Autorizo Autorizo

Bancos de Dados autorizados para o compartilhamento das informações:

Razão Social: _____, CNPJ: _____
Endereço: _____

4 – Esta solicitação e autorização é válida para informações oriundas de prestadores de serviços continuados de água, esgoto, eletricidade, gás, telecomunicações (exceto telefonia móvel na modalidade pós-paga), assistência ou seguro médico e odontológico, outros tipos de seguro, provedores de Internet e TV por assinatura, escolas, administradoras de cartões de crédito, desde que não integrantes de conglomerados financeiros, e de condomínios: Não Sim

5 – Fica(m) esse(s) Banco(s) de Dados habilitado(s) a requerer as informações de histórico de crédito e de obrigações financeiras acima às fontes: Não Sim

6 – O acesso às informações somente será permitido aos consulentes devidamente credenciados pelo(s) Banco(s) de Dado por mim indicado(s). Desde já concedo minha expressa autorização para que os consulentes com os quais eu mantenha ou pretenda manter relação comercial ou creditícia possam acessar meus dados nos bancos de dados acima mencionados.

Sistema CNDL



Em caso de dúvidas, entre em contato com a Central de Atendimento ao Cadastro Positivo, através do telefone (011) 3549-6800, selecionando a opção 1 “consumidor” e 1 “cadastro positivo”, de segunda a sexta, das 9h às 18h.

FORMULÁRIO



AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE CADASTRO DE
QUE TRATA A LEI Nº 12.414, DE 09 DE JUNHO DE 2011.



7 – Estou ciente de que poderei revogar, a qualquer tempo, esta solicitação, perante a entidade receptora desta autorização para abertura de cadastro ou perante o gestor do banco de dados detentor das informações.

8 – Dados cadastrais: IMPORTANTE – Todos os dados são obrigatórios, qualquer rasura invalida o documento.

Identificação do (s) Representante (s) Legal (is):

Local e Data _____

Nome _____

CPF _____, RG _____, UF de Emissão _____

Assinatura: _____

Nome _____

CPF _____, RG _____, UF de Emissão _____

Assinatura: _____

Nome _____

CPF _____, RG _____, UF de Emissão _____

Assinatura: _____

Sistema CNDL



Em caso de dúvidas, entre em contato com a Central de Atendimento ao Cadastro Positivo, através do telefone (011) 3549-6800, selecionando a opção 1 “consumidor” e 1 “cadastro positivo”, de segunda a sexta, das 9h às 18h.