Cadastro Positivo

Assinatura

Nome



Solicitação de Cancelamento de Cadastro Positivo Pessoa Física

À Serasa Experian _____, residente e domiciliado na ____ _____, UF _____, CEP_____ _____, cidade _____ portador do RG n° ______, inscrito no CPF/MF n° _____ _____,e-mail _____ _____, solicito o cancelamento 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 o cancelamento do meu Cadastro Positivo em todos os gestores de bancos de dados. _ de Local e data