

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE CADASTRO POSITIVO  
[PESSOA JURÍDICA]**

(Nos termos da Lei nº 12.414, de 09 de junho de 2011)

1 - .....,  
sociedade ....., por seu(s) representante(s) abaixo assinado(s), autoriza a abertura de cadastro para anotação dos dados relativos a todas as suas obrigações pecuniárias, assumidas ou que venham a ser assumidas, perante quaisquer pessoas jurídicas ou naturais com as quais mantenha ou venha a manter relação comercial ou creditícia, abrangendo os dados financeiros e de pagamentos relativos às operações de crédito e obrigações de pagamento adimplidas em seus respectivos vencimentos ou em atraso, e aquelas a vencer, para constarem do(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):

**Nome: Serasa**

CNPJ: 62.173.620/0001-80

End.: Alameda dos Quinimuras, nº 187, São Paulo, SP

Autoriza o envio das informações?                    ( ) Sim                    ( ) Não

**Nome: Boa Vista**

CNPJ: 11.725.176/0001-27

End.: Rua Boa Vista, nº 51, 5º andar, São Paulo, SP

Autoriza o envio das informações?                    ( ) Sim                    ( ) Não

3 - Compartilhamento das informações com outros Bancos de Dados

Bancos de Dados autorizados para o compartilhamento das informações:

**Nome: Serasa**

CNPJ: 62.173.620/0001-80

End.: Alameda dos Quinimuras, nº 187, São Paulo, SP

Autoriza o compartilhamento das informações?                    ( ) Sim                    ( ) Não

**Nome: Boa Vista**

CNPJ: 11.725.176/0001-27

End.: Rua Boa Vista, nº 51, 5º andar, São Paulo, SP

Autoriza o compartilhamento das informações?      ( ) Sim      ( ) Não

4 - Esta 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.

( ) Sim                      ( ) Não

5 - Fica(m) o(s) Banco(s) de Dados habilitado(s) a requerer as informações de histórico de crédito e de obrigações financeiras acima às fontes.

( ) Sim                      ( ) Não

6 - O acesso às informações somente será permitido aos consulentes devidamente credenciados pelo(s) Banco(s) de Dados indicado(s) pelos representantes legais da signatária ..... desde já concede sua expressa autorização para que os consulentes com os quais mantenha ou pretenda manter relação comercial ou creditícia possam acessar seus dados nos bancos de dados acima mencionados.

7 – Esta solicitação poderá ser revogada, a qualquer tempo, perante a entidade receptora desta autorização para abertura de cadastro ou perante o gestor do banco de dados detentor das informações.

Local e data:

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Telefone:	Telefone:
E-mail:	

## Representantes legais

Nome:	
CPF:	RG:
Endereço:	
Telefone:	Telefone:
E-mail:	
Assinatura:	

Nome:	
CPF:	RG:
Endereço:	
Telefone:	Telefone:
E-mail:	
Assinatura:	

Nome:	
CPF:	RG:
Endereço:	
Telefone:	Telefone:
E-mail:	
Assinatura:	