

## TERMO DE CANCELAMENTO DE CADASTRO POSITIVO

**Ao:**

**Banco Daycoval S/A**

Considerando a autorização antes concedida por mim a esta Instituição Financeira para abertura de “cadastro positivo”, solicito, pelo presente Termo, providências perante o(s) gestor(es) de bancos de dados originários abaixo identificados, para o cancelamento de aludido cadastro, encerrando-se, portanto, a inclusão de novas informações em tal cadastro, bem como a possibilidade de novas consultas ou compartilhamento do meu histórico de crédito.

### **2 - Identificação do Banco de Dados originário para cancelamento:**

Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:

### **3 - Banco(s) de Dado(s) autorizado(s) para o compartilhamento de informações a ser cancelado:**

Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:
Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:
Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:
Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ RG.: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Telefones: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_