



TERMO DE CONTESTAÇÃO DE INFORMAÇÃO DO CADASTRO POSITIVO

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

Nome*:

CPF*:

Data de Nascimento*:

RG*:

Órgão Emissor*:

UF*:

Nome da Mãe:

Endereço*:

Bairro:

CEP*:

Cidade*:

Estado*:

Telefone:

E-mail:

Pelo presente **Termo de Contestação**, solicito a revisão das informações contidas em meu histórico de crédito do Cadastro Positivo da **BOA VISTA SERVIÇOS S.A.**, inscrita no CNPJ/MF nº 11.725.176/0001-27:

Contestar Fonte(s) – Aplicável para os casos em que o consumidor alega não ter qualquer relação com a(s) Empresa(s) Fonte – Preencher Razão Social e CNPJ da(s) Empresa(s)

Contestar informação(ões) – Preencher também o quadro com a descrição da(s) Informação(ões)

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Para contestar informação(ões) que consta(m) na base de dados (conforme auto consulta BOA VISTA), preencha na coluna "informação desejada" a informação que considera correta.

TIPO DE INFORMAÇÃO	Informação que consta na base de dados	Informação desejada
Data de início do contrato	/ /	/ /
Número do contrato		

Atenção!

Orientações no verso

