

NEGATIVAÇÃO

Solicitamos por meio desta, o registro do discriminado abaixo, no arquivo de informações do Serviço Central de Proteção ao Crédito, lembrando que estou ciente do Código de Defesa do Consumidor Artigo 43 - Capítulo 2.º

NÚM. DA INCLUSÃO

Valor do Atraso - R\$ _____

Data do Vencimento ___ / ___ / ___

Data da Venda ___ / ___ / ___

Documento de Garantia _____ N° _____ N° Parc. _____

Nome _____ Data Nasc. ___ / ___ / ___

CPF _____ RG _____ Sexo _____

Endereço _____ Bairro _____

Cidade _____ UF _____ CEP _____ -

Telefone 1: _____ Telefone 2: _____

Os dados do registro citado acima são de minha inteira responsabilidade

Socorro, _____ de _____ de 20 _____

EMPRESA ASSOCIADA _____

CÓDIGO _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

NEGATIVAÇÃO - PROTOCOLO DE ENTREGA

Nome _____ CPF _____

Emp. Associada _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Recebido em ___ / ___ / ___