

NEGATIVAÇÃO DE CHEQUE

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 de Venda ____/____/____

Nome _____

CPF _____ ou CNPJ _____

Banco _____ Agência _____ N.º Do Cheque _____ - _____

N.º Da Conta _____ Alínea _____

Telefone 1: _____ Telefone 2: _____

Endereço _____ Bairro _____

Cidade _____ UF _____ CEP _____ - _____

As alíneas que podem ser incluídas no arquivo de informações do Serviço Central de Proteção ao Crédito são:
12 - Cheques sem fundos - 2.ª Apresentação
13 - Conta encerrada
14 - Prática espúria

Os dados do registro citado acima são de minha inteira responsabilidade

Socorro, _____ de _____ de 201 _____

EMPRESA ASSOCIADA _____

CÓDIGO _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

NEGATIVAÇÃO DE CHEQUE - PROTOCOLO DE ENTREGA

Nome _____ CPF _____

Emp. Associada _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Recebido em ____/____/____

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL