



Americana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Conforme **B.O. n.** \_\_\_\_\_

### AUTORIZAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_ com

CPF n° \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ nascimento em \_\_/\_\_/\_\_

Fone Residencial ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

Autoriza a **ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE AMERICANA** a incluir ( ) os cheques Furtados Extraviados e ou ( ) os documentos abaixo discriminados em meu nome, no banco de dados do SCPC para fins de informações a terceiros, visando proteger o meu nome do uso indevido, evitando o uso fraudulento e alertando o comerciante que vier a receber os referidos documentos ou cheques.

**Documentos:** ( ) CPF ( ) RG ( ) Carteira de Habilitação Nacional  
( ) Carteira Profissional ( ) Título de Eleitor ( ) Outros

**Cheque:** Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ ContaCorrente \_\_\_\_\_ Qtde.folhas \_\_\_\_\_

N dos Cheques	Dígito	N dos Cheques	Dígito	N dos Cheques	Dígito	N dos Cheques	Dígito

**Importante:** Tenho ciência que a referida inclusão permanecerá no banco de dados da Associação Comercial, em todo território nacional, durante 5 (cinco) anos, ou será excluído mediante minha solicitação diretamente na entidade.

\_\_\_\_\_  
Assinatura