AUTORIZAÇÃO USO INDEVIDO

Conforme B.O. nº_____

Eu _____data nasc.___/___/___

Portador do CPF_____e RG_____UF_____,

End:_____nº_____,

Apto _____, Bairro_____Cidade _____

Fone Residencial ( ) _____Celular ( )_____

Autorizo a ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE AMERICANA a incluir alerta de uso indevido de documentos em meu nome , no banco de dados do SCPC para fins de informações a terceiros, visando proteger meu nome de uso indevido, e evitando o uso fraudulento e alertando o comerciante.

Carta de próprio punho:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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 a entidade.

_____

Assinatura