**AUTORIZAÇÃO A TERCEIROS PARA REALIZAREM CONSULTA DE FINANCIAMENTOS PESSOA FÍSICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número da Autorização\*** |  |

***\*Preenchimento exclusivo do BADESUL***

Eu, portador do CPF nº , RG nº , autorizo que as seguintes Pessoas/Empresas, listadas abaixo, possam colher informações referentes aos financiamentos do tomador junto ao BADESUL – DESENVOLVIMENTO – CNPJ: 02.885.855/0001-72, após devida conferência de dados específicos conforme prevê a Lei Complementar 105/2001.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autorizado 1** | | |
| Nome: | | Telefone: |
| CPF/CNPJ: | Relacionamento: | |
| **E-mail:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autorizado 2** | | |
| Nome: | | Telefone: |
| CPF/CNPJ: | Relacionamento: | |
| **E-mail:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autorizado 3** | | |
| Nome: | | Telefone: |
| CPF/CNPJ: | Relacionamento: | |
| **E-mail:** | | |

, //20.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**OBSERVAÇÃO: O cliente poderá cancelar esta Autorização a qualquer momento. (Solicitar Termo de Cancelamento).**