



Autorização de Cancelamento de Cadastro/Avaliações

Eu _____, inscrito no CPF _____ - _____, portador do RG _____ - _____ venho por meio desta, autorizar o cancelamento dos cadastros e das avaliações feitas no Correspondente Caixa Aqui anterior pois desejo dar continuidade ao processo através do Correspondente Caixa Aqui _____.

Estou ciente de que as avaliações tem prazo de validade de 180 dias e que no processo de mudança de Correspondente Caixa Aqui as informações de cadastro poderão ser alteradas podendo resultar em impedimento de uma nova avaliação.

Limeira, _____/_____/202__.

Cliente:

Eu, _____ representante do Correspondente Caixa Aqui _____ e responsável pelo atendimento ao cliente acima citado declaro que em minha presença foi assinada a autorização para efetivar os cancelamentos.

Correspondente Caixa Aqui
(Assinatura e Carimbo)