

Ao

Banestes S.A. - Banco do Estado do Espírito Santo.

Autorizo(amos) o Banestes S/A - Banco do Estado do Espírito Santo a realizar consultas e enviar registro dos meus dados para o SCR - Sistema Centro de Risco de Crédito, consoante o disposto no Artigo 8º da Resolução número 3.658/08, publicada em 17 de dezembro de 2008, conforme identificação abaixo:

Nome:

CPF:

Doc. de Identidade:

Órgão Emissor:

UF:

Declaro(amos), para os devidos fins, que tenho(temos) pleno conhecimento do teor desta autorização concordando de forma irrevogável e irretratável, com todos os seus termos:

Local, Data e Hora

Assinatura

Carimbo e Assinatura do Gerente do BANESTES

Solicito(amos) a revogação da autorização acima.

Local, Data e Hora

Assinatura

Carimbo e Assinatura do Gerente do BANESTES