

AUTORIZAÇÃO

Consulta registro no Sistema de Informação de Crédito - SCR

Autorizo a instituição financeira ou a cooperativa singular e a cooperativa central, conveniadas a SOCIEDADE DE GARANTIA DE CRÉDITO DO NORTE DO PARANÁ – GARANTINORTE, bem como os respectivos sucessores, **a consultar**:

- Todas as informações relativas a débitos e às responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito por ventura existente em meu nome, na qualidade de responsável direto e/ou coobrigado no Sistema de Informação e Crédito – **SCR** do Banco Central do Brasil ou dos sistemas que venham complementá-lo ou substituí-lo; e
- Todos os registros em meu nome (CPF ou CNPJ) nos bancos de dados e informações do Brasil, **SPC e SERASA** para fins de encaminhamento de cadastro e operações.

Autorizo também a instituição financeira ou a cooperativa singular e a cooperativa central, conveniadas a SOCIEDADE DE GARANTIA DE CRÉDITO DO NORTE DO PARANÁ – GARANTINORTE **a registrar** os dados de débito e de responsabilidades decorrentes das quais eu seja responsável direto e/ou coobrigado no **Sistema de Informações de Crédito – SCR**.

Autorizo **Não Autorizo**

Transferência das informações obtidas e registro

Autorizo a **transferência** das informações obtidas em meu nome ou da empresa sob minha responsabilidade da qual sou representante legal, transferir todas essas informações para compor o dossiê de estruturação de proposta de concessão de carta de garantia na SOCIEDADE DE GARANTIA DE CRÉDITO DO NORTE DO PARANÁ – GARANTINORTE.

Autorizo **Não Autorizo**

Declaração de ciência

Declaro ter conhecimento de que:

- a) O sistema de Informações de Crédito - SCR tem como finalidade:
 - I) Fornecer informações ao Banco Central para fins de supervisão do risco do crédito e que as instituições financeiras estão expostas;
 - II) Proporcionar intercâmbio de informações entre instituições financeiras com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios;
- B) Os dados registrados naquele sistema de informações poderão ser utilizados por mim e pelas instituições financeiras para as quais eu conceder autorização de consulta expressa e específica;
- C) Os dados registrados em meu nome naquele sistema de informações poderão ser consultados por meio de Central de Atendimento ao Público do Banco Central do Brasil;
- D) As solicitações de correção, de exclusão, de registros de medidas judiciais, bem como de manifestações deverão ser dirigidas à instituição responsável pela informação, por meio de requerimento escrito e fundamentado e quando for o caso, acompanhado da respectiva decisão judicial;
- E) As consultas sobre quaisquer informações registradas naquele sistema de informações dependem de minha prévia autorização.

INSTITUIÇÃO FINANCEIRA OU COOPERATIVA: _____

Data / /

Assinatura

NOME:

CPF/CNPJ:

ATENÇÃO: Preenchimento de todos os campos obrigatórios.