

Nome de Titular dos dados pessoais*		Documento de identidade* (RG/Passaporte)	
Endereço* (Informações de contato)			
Telefone Celular	Telefone Fixo	E-mail*	
Somente se aplicável			
Representante Legal /Tutor* (Somente se aplicável)		Documento de identidade* (RG/Passaporte)	

Indique o tipo de Direito que deseja exercer	
Solicito exercício do Direito de: <small>(Acesso, Retificação, Cancelamento, Oposição, Portabilidade)</small>	Motivo da solicitação*
<p>Nota: O cancelamento não será procedente nos casos em que exista obrigação legal de conservar os dados, conforme estabelecido nas leis nacionais. Caso o cancelamento seja aprovado, permanecerão à disposição do responsável apenas os dados necessários para atender às possíveis responsabilidades decorrentes do tratamento durante o prazo de prescrição da obrigação; ou os dados necessários para fins estatísticos, que tenham sido previamente submetidos ao procedimento de dissociação.</p>	

Documentos que acompanham e fundamentam a solicitação.	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Em conformidade com a normativa vigente, o/a titular dos dados pessoais poderá revogar, a qualquer momento, o consentimento concedido para a realização de qualquer tratamento. A solicitação de revogação de tratamento não será procedente nos casos em que exista obrigação legal ou quando a relação comercial entre as partes exija o tratamento para sua execução. Ao receber a solicitação de revogação de autorização para tratamento de dados pessoais, o Bladex analisará a situação particular do(s) tratamento(s) incluído(s) nesta solicitação e, caso assista direito ao Titular, procederá, em um período não superior a cinco (5) dias úteis, à suspensão do(s) tratamento(s) cuja revogação tenha sido solicitada.	
Assinatura do solicitante	Data da solicitação
Nota: Se o pedido de revogação for apresentado pelo Representante/procurador Legal, deverá ser anexada uma cópia autenticada do documento pelo qual foi concedida tal representação legal e cópia do documento de identidade da pessoa que faz o pedido.	

Para uso do Banco	Data de ingresso	Nº da solicitação.

*Campos obrigatórios