

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REVOGAÇÃO DE CONSENTIMENTO
PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

BLADEX

Nome do 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)	

Tipo de solicitação: (Marcar com um X a ação solicitada).	
<input type="checkbox"/>	Revogação do consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais realizados pelo Bladex
<input type="checkbox"/>	Revogação do consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais realizados pelo Bladex até que seja demonstrado como os dados foram obtidos
<input type="checkbox"/>	Revogação do consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais realizados pelo Bladex conforme descrito abaixo:
<input type="checkbox"/>	

Em conformidade com a legislação 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 não será procedente nos casos em que houver obrigação legal ou quando a relação comercial entre as partes exigir o tratamento para sua execução. Ao receber a solicitação de revogação da autorização para o tratamento de dados pessoais, o Bladex analisará a situação específica do(s) tratamento(s) incluído(s) nesta solicitação e, caso o Titular tenha direito, o(s) tratamento(s) cuja revogação foi solicitada será(ão) suspenso(s) em um prazo não superior a cinco (5) dias úteis.

Assinatura do solicitante:	Data da solicitação:

NNota: Caso a solicitação de revogação seja apresentada pelo Representante/Procurador Legal, deverá ser anexada cópia autenticada do documento que concede tal representação legal, bem como cópia do documento de identidade da pessoa que realiza a solicitação.

Para uso do Banco	Data de recebimento	Nº da solicitação

*Campos obrigatórios