

FORMULÁRIO

DE SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE DADOS PESSOAIS



Prezado(a) Sr(a).

De acordo com a Lei N° 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e o Provimento CGJ nº 23/2020 (Dispõe sobre o tratamento e proteção de dados pessoais pelos responsáveis pelas delegações dos serviços extrajudiciais de notas e de registro), **SOLICITO** a V.S.^a. exercer meu direito como **TITULAR DOS DADOS** para a seguinte situação:

- ☐ Confirmação de existência de tratamento;
- ☐ Acesso aos dados;
- ☐ Correção ou atualização dos dados;
- ☐ Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados tratados em desconformidade com a lei;
- ☐ Informações das entidades públicas e privadas com as quais os dados foram compartilhados;
- ☐ Vedação de compartilhamento de dados;
- ☐ Exclusão de dados pessoais tratados com o consentimento;
- ☐ Revogação do consentimento;
- ☐ Oposição de tratamento de dados tratados com o Legítimo Interesse nos termos da Política de Privacidade;
- ☐ Outros _____

DADOS DO TITULAR SOLICITANTE

Nome completo:		
RG:	CPF:	
E-mail:	Celular:	

Dados necessário para localização perfeita do titular

Declaro sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações prestadas neste formulário.

Assinatura do titular

Observação: O formulário preenchido deve ser assinado e enviado com uma cópia de documento que comprove a titularidade (RG, carteira de motorista) para o e-mail: encarregado@cartorioaprilanti.com.br