

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu _____,
portador do CPF N.º _____ autorizo o(a)
Sr.(a) _____,
portador do CPF N.º _____, a realizar tratativas
junto ao SAC Carajás referente à minha compra, cuja nota fiscal é de
nº _____.

Nós da Carajás valorizamos a privacidade e proteção dos seus dados pessoais. Desta forma, informamos que os dados pessoais aqui coletados: nome completo e CPF (do titular da compra e do terceiro autorizado), serão para única e exclusiva finalidade de registrar autorização de tratativas concedidas à terceiros junto ao SAC Carajás. Os dados não serão compartilhados com nenhum outro Controlador ou Operador, salvo para cumprimento de obrigação legal, sendo armazenados por até 05 (cinco) anos em nossa base segura, após este período serão devidamente descartados. Qualquer dúvida entre em contato com nosso encarregado de dados pelo canal oficial disponibilizado em nosso site.

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade-UF, data)

Ass. Titular da compra: _____

Ass. Terceiro autorizado: _____