

## Requerimento de Cancelamento e Restituição

Eu, \_\_\_\_\_, titular do Certificado Digital Serasa Experian, (quando aplicável) como representante da empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_ e do RG \_\_\_\_\_, comunico à Autoridade Certificadora Serasa Experian que realizei a revogação do referido Certificado Digital e solicito a restituição parcial do valor pago para a sua emissão, nos termos da “Política de Restituição” publicada por esta Autoridade Certificadora no endereço eletrônico: [certificadodigital.com.br/Serasa/Políticas-do-site](http://certificadodigital.com.br/Serasa/Políticas-do-site), ciente de que a concessão da restituição será submetida à análise.

A validação presencial pertinente à emissão do referido Certificado Digital foi realizada em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, no endereço: \_\_\_\_\_

No ato do cancelamento, comprometo-me a entregar os materiais que recebi quando da validação presencial do Certificado Digital, tais como, Leitora, *Smart Card* ou *Token*, ciente de que tais materiais serão testados e somente será aceita se estiverem em perfeito estado de funcionamento.

Estou ciente e de acordo que a restituição parcial do valor pago seja realizada por meio de depósito bancário na conta corrente de minha titularidade ou da empresa que represento, **(os dados para pagamento serão os mesmos dados do sacado quando da compra do Certificado Digital)**, no prazo de até 90 (noventa) dias, contado da data da entrega deste documento.

Declaro, nos termos da Lei, serem verdadeiras as informações acima registradas.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Protocolo de Recebimento

Agente de Registro: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Declaro que recebi todos os documentos necessários e solicitados para a realização do processo de restituição que anexo a este documento e envio para o setor responsável.