



CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS 8ª REGIÃO-
DISTRITO FEDERAL

TERMO DE REVOGAÇÃO PARA O MANEJO DE DADOS SENSÍVEIS

Eu, _____ titular dos dados, revogo o consentimento que outrora consentido a este Conselho de Fiscalização Profissional, Entidade controladora, para o tratamento e manejo de meus dados sensíveis.

Local e Data:	
Assinatura do Titular:	