|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **FICHA CADASTRAL DE CLIENTE - CÂMBIO** |
| **PESSOA JURÍDICA** |
| Denominação Social | Código do Cliente | Assessor |
|        |  |        |
| Endereço      | Número | Complemento |
|        |       |
| Bairro | Cidade | UF | País | CEP |
|        |        |       |       |       |
| Atividade Principal | Telefone (DDD+Número) | Fax (DDD+Número) | Complemento      |
|        |        |       |
| CNPJ | Nº de identificação do Registro Empresarial - NIRE | Data de Fundação / Constituição | Forma de Constituição |
|        |        |   |  |
| Nome dos Controladores, Administradores e Procuradores | CPF | Categoria | Participação (%) |
|                                |                                |                                |                                |
|  |  |  |
| Denominação Social das Controladoras, Controladas ou Coligadas | CNPJ | Categoria | Participação (%) |
|  |
|                                |                                |                                |                                |
| **Fontes de Referência Bancária** |
| Banco(s) | Agência | Nº da Conta Corrente |
|                      |                      |                      |
| **Informações Acerca da Situação Patrimonial e Financeira** |
| Bens Imóveis | Endereço | Cidade/UF | Valor Atual (R$) |
|                                |                                |                                |                                |
| Outros Bens e Direitos (Inclusive aplicações financeiras)/ Detalhar | Valor Atual (R$) |
|                                 |                                |
|  |  |  |
| Posição Financeira em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **P.L. C.G.P. Capital Social:**   |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |



# DECLARAÇÃO

**CARACTERIZAÇÃO DE PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PPE)**

Ciente das regras trazidas pela Lei nº 9.613, de 03.3.98 e pelo **Decreto nº 5.687, de 31.01.2006,** especialmente no que diz respeito à obrigatoriedade do controle e acompanhamento dos negócios e movimentações financeiras das denominadas **“Pessoas Politicamente Expostas”**, assim consideradas, exemplificativamente, as pessoas especificadas abaixo, DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei que, nos últimos cinco anos e até esta data:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | NÃO desempenho ou desempenhei cargo, emprego ou função pública relevante, compreendendo os órgãos e cargos, inclusive os que demandam mandatos eletivos, junto às entidades das Administrações Diretas ou Indiretas e, também, junto aos Poderes Executivos e Legislativos, abrangendo, para esse fim, as esferas Federal, Estadual e Municipal; ou, |
| ( ) | NÃO sou representante ou familiar de “Pessoa Politicamente Exposta”, nem possuo relacionamento próximo com pessoa assim considerada. |
| ( ) | DESEMPENHO(EI) cargo, emprego ou função pública relevante, compreendendo os órgãos e cargos, inclusive os que demandam mandatos eletivos, das Administrações Direta e Indireta e nos Poderes Executivo e Legislativo, abrangendo as esferas Federal, Estadual e Municipal, conforme abaixo especificado: |
| Especificar o cargo/ função e período de exercício ou mandato: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) | POSSUO vínculo ou relacionamento próximo com “Pessoa Politicamente Exposta” conforme abaixo indicado: |

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, bem como autorizo a DIBRAN DTVM LTDA, a consultar dados ou informações junto aos Órgãos Públicos e Privados a fim de atender a legislação em vigor e permitir adequada e consistente análise dos créditos concedidos e/ou a conceder. Declaro ainda, ciente da obrigação de comunicação a DIBRAN DTVM LTDA, de qualquer alteração em nosso cadastro apresentando os correspondentes documentos comprobatórios.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura (cliente)

CPF:



CARTÃO DE ASSINATURAS (\*\*)

|  |  |
| --- | --- |
| 1º | 2º |

**\*\*Com firma reconhecida em cartório ou abono bancário**

**DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL NA INSTITUIÇÃO PELO CADASTRAMENTO DO CLIENTE**

"Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas nesta ficha, à vista dos originais dos documentos de identificação, do cartão do CNPJ e de outros comprobatórios dos demais elementos de informações apresentados sujeitando-me ao disposto no art. 64 da Lei nº 8.383, de 30/12/1991".

-------------------------------------------------------------------------

 Assinatura (Instituição)