**FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| End |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade | |  | | | | | Estado |  | | | | CEP | | |  | |
| Tel(s) | |  | | | Fax | |  | | | | E-mail |  | | | | |
| CPF | |  | | | RG | |  | | | | | Orgão Emissor | | | |  |
| Filiação | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Profissão | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Cônjuge | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| CPF do Cônjuge | | |  | | | | | | RG do Cônjuge | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bancos com os quais opera, onde mantém Conta Corrente** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BANCO** | | | | **Nrº** | | **AGÊNCIA** | | | | **C/C** | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa em que participa com o Sócio** | | |
| **CNPJ** | **Nome da Empresa** | **Posição**  **Acionária %** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Relação de Bens Imóveis** | | |
| **Tipo** | **Endereço** | **Valor em R$** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Outros Bens** | | |
| **Tipo** | **Marca / Modelo** | **Valor em R$** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rendimentos** | | |
| **Tipo** |  | **Valor em R$** |
| **Salário/Pró-labore** |  |  |
| **Outras rendas** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras: | |
| **Data** | **Assinatura / Firma Reconhecida** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DA CORRETORA**  Declaramos que avaliamos as informações prestadas neste documento.  Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gerente Responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo  Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pelo Compliance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo  Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Análise de Cadastro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |