

CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA

<input type="checkbox"/> 1º Cadastro <input type="checkbox"/> Renovação	Grupo Empresarial	Domiciliada no Exterior <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--	-------------------	--

I - DADOS CADASTRAIS

Razão Social					CNPJ (MF)
Endereço					Bairro
Cidade	UF	CEP	DDD	Telefone	Fax
Pessoa de Contato	Cargo		Ramal	E-mail	
Ramo de Atividade			Data de Constituição	Site	

II - ACIONISTAS: Principais Acionistas / Sócios

Nome	CNPJ/CPF	Nacionalidade	Participação em %	Data do Início da Participação

III – ADMINISTRADORES / DIRETORES / GERENTES / REPRESENTANTES LEGAIS / MANDATÁRIOS *

Nome	CPF	Nacionalidade	Cargo	Naturalidade
Nome do Pai	Doc. De Identidade	Órgão Expedidor	Data de Expedição	Data de Nascimento
Nome da Mãe				
Nome	CPF	Nacionalidade	Cargo	Naturalidade
Nome do Pai	Doc. De Identidade	Órgão Expedidor	Data de Expedição	Data de Nascimento
Nome da Mãe				
Nome	CPF	Nacionalidade	Cargo	Naturalidade
Nome do Pai	Doc. De Identidade	Órgão Expedidor	Data de Expedição	Data de Nascimento
Nome da Mãe				

**Obrigatório informar as pessoas naturais autorizadas a representar a Empresa, bem como a cadeia de participação societária, até alcançar a pessoal natural caracterizada como beneficiário final.*

MELHOR CORRETORA DE CÂMBIO LTDA.

IV – CONTROLADORES FINAIS DOS ACIONISTAS / SÓCIOS (BENEFICIÁRIOS FINAIS) *

Nome	CPF	Nacionalidade	Cargo	Naturalidade
Nome do Pai	Doc. De Identidade	Órgão Expedidor	Data de Expedição	Data de Nascimento
Nome da Mãe				
Nome	CPF	Nacionalidade	Cargo	Naturalidade
Nome do Pai	Doc. De Identidade	Órgão Expedidor	Data de Expedição	Data de Nascimento
Nome da Mãe				
Nome	CPF	Nacionalidade	Cargo	Naturalidade
Nome do Pai	Doc. De Identidade	Órgão Expedidor	Data de Expedição	Data de Nascimento
Nome da Mãe				

**Obrigatório informar as pessoas naturais autorizadas a representar a Empresa, bem como a cadeia de participação societária, até alcançar a pessoal natural caracterizada como beneficiário final.*

V – DADOS FINANCEIROS

Faturamento Médio Mensal (últimos 12 meses)	Patrimônio	Capital Social (em R\$)
---	------------	-------------------------

VI – PROPÓSITO E NATUREZA DA RELAÇÃO DE NEGÓCIOS COM A MELHOR CORRETORA DE CÂMBIO

Investimentos	Câmbio Turismo	Outros	Especificar:
---------------	----------------	--------	--------------

VII - ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL / ÚLTIMA ALTERAÇÃO

N° do Registro ou NIRE	Data	Local do Registro ou Arquivamento	Inscrição Estadual
------------------------	------	-----------------------------------	--------------------

VIII - CLIENTES: Principais Consumidores / Clientes no Mercado Nacional ou Exportação

Razão Social	Fone

MELHOR CORRETORA DE CÂMBIO LTDA.

IX - FORNECEDORES: Principais Fornecedores no Mercado Nacional ou Importação

Razão Social	Fone

X - BANCOS: Relacionar os Bancos com que trabalham:

Banco	Agência	Conta Corrente

XI - DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e autorizamos a Corretora a consultar as fontes de referência indicadas (clientes, fornecedores e bancos) e inserir / solicitar informações relacionadas com nossa empresa e coligadas, junto ao mercado financeiro e entidades cadastrais em geral, inclusive junto ao SCR - Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil (Res. 3.658 do Conselho Monetário Nacional), SERASA ou qualquer outro órgão ou entidade assemelhada.

Local e Data

Assinatura do Cliente

XII - PARA USO EXCLUSIVO DA MELHOR CORRETORA DE CÂMBIO LTDA.

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos originais do CNPJ e, demais documentos e informações apresentadas, sob pena de aplicação do disposto no art. 64, da lei nº 8.383, de 30/12/91. Declaro que as informações constantes desta ficha cadastral, bem como dos elementos de identificação e localização do cliente foram conferidos e as consultas cadastrais relativas ao mesmo estão confirmadas. Declaro, também, ter pleno conhecimento da "Política Conheça seu Cliente", bem como dos procedimentos relativos à Política institucional de PLD/CFT adotados pela Melhor Corretora e constantes no seu Manual de Controles Internos.

Assinatura do
Gestor PLD/FT

Assinatura do Diretor Responsável
PLD/FT