

<b>CADASTRO*</b> <input type="checkbox"/> 1º cadastro <input type="checkbox"/> Renovação/Atualização		<b>DOMICILIADO NO EXTERIOR*</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<b>USO INTERNO</b> ID
---	--	--	--	--------------------------

**DADOS CADASTRAIS**

Razão Social\*

CNPJ*	Nº de Id. Fiscal (NIF)	Nome Fantasia
-------	------------------------	---------------

Endereço*	Número*	Complemento
-----------	---------	-------------

Bairro*	Cidade*	UF	CEP	País
---------	---------	----	-----	------

DDI	DDD*	Telefone*	Fax	Website
-----	------	-----------	-----	---------

Ramo de Atividade*	Data da Constituição*
--------------------	-----------------------

Pessoa de Contato*	Cargo	DDI	DDD*	Telefone*
--------------------	-------	-----	------	-----------

Endereço para Correspondências*	E-mail*
<input type="checkbox"/> Mesmo <input type="checkbox"/> Outro (abaixo)	

Endereço	Número	Complemento
----------	--------	-------------

Bairro	Cidade	UF	CEP	País
--------	--------	----	-----	------

**ACIONISTAS / SÓCIOS**

Nome*	CPF/CNPJ*	Doc. de Identidade*	Participação em %*	Data de Início da Participação*
-------	-----------	---------------------	--------------------	---------------------------------

Nome*	CPF/CNPJ*	Doc. de Identidade*	Participação em %*	Data de Início da Participação*
-------	-----------	---------------------	--------------------	---------------------------------

Nome	CPF/CNPJ	Doc. de Identidade	Participação em %	Data de Início da Participação
------	----------	--------------------	-------------------	--------------------------------

Nome	CPF/CNPJ	Doc. de Identidade	Participação em %	Data de Início da Participação
------	----------	--------------------	-------------------	--------------------------------

Nome	CPF/CNPJ	Doc. de Identidade	Participação em %	Data de Início da Participação
------	----------	--------------------	-------------------	--------------------------------

**DIRETORES / ADMINISTRADORES / PROCURADORES**

Nome*	CPF*	Doc. de Identidade*	Cargo*
-------	------	---------------------	--------

Nome	CPF	Doc. de Identidade	Cargo
------	-----	--------------------	-------

Nome	CPF	Doc. de Identidade	Cargo
------	-----	--------------------	-------

Nome	CPF	Doc. de Identidade	Cargo
------	-----	--------------------	-------

Nome	CPF	Doc. de Identidade	Cargo
------	-----	--------------------	-------

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

Nome*	CPF/CNPJ*	Nacionalidade*
-------	-----------	----------------

Nome	CPF/CNPJ	Nacionalidade
------	----------	---------------

Nome	CPF/CNPJ	Nacionalidade
------	----------	---------------

\* campos de preenchimento obrigatório.

**DADOS FINANCEIROS**

Capital Social (em R\$) \*

Banco com que trabalha*	Agência	C/C
Banco com que trabalha*	Agência	C/C

Formas de assinaturas:  Isoladamente  Em conjunto**PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS**

Possui sócios, administradores, representantes ou relacionamento com pessoas que desempenham ou desempenharam nos últimos 5 anos, no Brasil ou em outros países cargo, emprego ou função pública relevante? \*

 Sim, relate abaixo  Não

Nome	CPF
Grau de relacionamento	Cargo / Órgão
Nome	CPF
Grau de relacionamento	Cargo / Órgão

**PROPÓSITOS E NATUREZA DA RELAÇÃO DE NEGÓCIOS COM A DOURADA\*** Operações de Câmbio  Exportação  Financeiro  Importação  Outros, especificar \_\_\_\_\_**DECLARAÇÃO**

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, e comprometo-me a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos meus dados cadastrais, bem como autorizamos a Dourada a consultar as fontes de referência indicadas (clientes, fornecedores e bancos) e inserir e 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**RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÕES DO GERENTE/ ASSESSOR DA CONTA**

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos originais, do CNPJ e outros documentos comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64, da lei n° 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 Prevenção à Lavagem e/ou Ocultação de Bens, Direitos e Valores adotados pela Dourada e constantes do Manual do Sistema de Controles Internos.

\_\_\_\_\_  
Local e Data\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura do Gerente/ Assessor da Conta\_\_\_\_\_  
Dourada Corretora de Câmbio Ltda.