



Dados cadastrais

Razão Social:

Inscrição Estadual:

Número de Registro NIRE:

Data de Registro:

 / /

Endereço:

N°

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

Telefone da Empresa:

 ()

Contato:

E-mail:

Informações Financeiras

Data de abertura:

 / /

Código CNAE:

Descrição CNAE (Ramo de Atividade/ Atividade Econômica)

Nome do Responsável Financeiro:

Telefone Fixo:

 ()

Sede:

Própria Em financiamento Funcional Alugada

Capital Social:

Forma de Constituição (descrição da Natureza Jurídica)

Informações Bancárias da Empresa

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Nome do Gerente:

Telefone:

 ()

Informações Financeiras

Faturamento dos últimos 12 meses

Mês/Ano	Valor (R\$)	Mês/Ano	Valor (R\$)
01	R\$	07	R\$
02	R\$	08	R\$
03	R\$	09	R\$
04	R\$	10	R\$
05	R\$	11	R\$
06	R\$	12	R\$

Total do faturamento dos últimos 12 meses:

R\$

Média mensal do faturamento dos últimos 12 meses:

R\$

Data do faturamento Anual:

/ /

Informações dos principais sócios / administradores

Nome Completo:

CPF / CNPJ:

Data de Nascimento/

Fundação:

/ /

Estado Civil:

Sexo:

F M

Profissão:

Vínculo:

Cargo:

Data de Entrada:

% de part

PEP:

Nome Completo:

CPF / CNPJ:

Data de Nascimento/

Fundação:

/ /

Estado Civil:

Sexo:

F M

Profissão:

Vínculo:

Cargo:

Data de Entrada:

% de part

PEP:

Nome Completo:

CPF / CNPJ:

Data de Nascimento/

Fundação:

/ /

Estado Civil:

Sexo:

F M

Profissão:

Vínculo:

Cargo:

Data de Entrada:

% de part

PEP:

Nome Completo:

CPF / CNPJ:

Data de Nascimento/
Fundação:

Estado Civil:

Sexo:

Profissão:

/ /

F M

Vínculo:

Cargo:

Data de Entrada:

% de part

PEP:

Nome Completo / Razão Social:

CPF / CNPJ:

Data de Nascimento/
Fundação:

Estado Civil:

Sexo:

Profissão:

/ /

F M

Vínculo:

Cargo:

Data de Entrada:

% de part

PEP:

Nome Completo / Razão Social:

CPF / CNPJ:

Data de Nascimento/
Fundação:

Estado Civil:

Sexo:

Profissão:

/ /

F M

Vínculo:

Cargo:

Data de Entrada:

% de part

PEP:

Declarações - Responsáveis pela empresa (Sócio Gerente / Titular / Procurador)

Declaro(amos) que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

Declaro(amos) que o propósito da presente contratação é a aquisição de bem ou serviço por meio de autofinanciamento, nos termos do Regulamento, e que estou(amos) ciente(s) das disposições da Lei 9.613/98, e demais normativos relacionados à "prevenção e combate aos crimes de lavagem de dinheiro e ocultação de bens, direitos e valores", bem como, concordo(amos) que a administradora proceda e atue de acordo com as disposições constantes da referida lei e da regulamentação aplicável.

Autorizo(amos) a administradora a proceder à análise e a conferência dos dados cadastrais constantes desta ficha cadastral e também a compartilhá-los com as empresas e instituições controladas, coligadas e que tenham o mesmo controle comum, ficando todos autorizados a examinar e a utilizar, no Brasil e no exterior, tais informações, inclusive para a oferta de outros produtos e serviços e declaro(amos) que tenho(mos) ciência de que as cópias dos documentos apresentados não serão devolvidas.

Nome

Nome

Cargo

Cargo

Local e Data

Assinatura (s)

Orientação:

Após a assinatura envie o este documento digitalizado para o e-mail: meuconsorcio@santander.com.br.