

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS SEGUINDO AS INSTRUÇÕES DA RESOLUÇÃO Nº 1.336 DO COFECI E RESOLUÇÃO 29 DO COAF

EMITENTE FIADOR

EMPREENHIMENTO	BLOCO	UNIDADE	MÊS/ANO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS DO PROPONENTE *Obrigatório Conforme Resolução COFECI Nº 1.336

NOME COMPLETO *	DATA DE NASCIMENTO *	SEXO *	Nº DO CPF *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NATURALIDADE E UF *	NACIONALIDADE *	Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR *	DATA DE EMISSÃO *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO CIVIL *	DECLARA CONVIVER EM UNIÃO ESTÁVEL *	REGIME DE BENS (SE APLICÁVEL)	DATA DO CASAMENTO (SE APLICÁVEL)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME DO PAI *	NOME DA MÃE *		DEPENDENTES
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
ENDEREÇO RESIDENCIAL DO PROPONENTE *	BAIRRO *	CIDADE *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
UF *	CEP *	TIPO DE RESIDÊNCIA	TEMPO DE RESIDÊNCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DDD E TELEFONE CELULAR	E-MAIL *	END. P/ CORRESPONDÊNCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICÍLIO FISCAL *	CASO O DOMICÍLIO FISCAL NÃO SEJA NO BRASIL, INFORMAR TAX ID		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

SE ESTRANGEIRO

PASSAPORTE OU CARTEIRA CIVIL*

2. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS DO PROPONENTE *Obrigatório Conforme Resolução COFECI Nº 1.336

PROFISSÃO *	NOME DA EMPRESA	Nº DO CNPJ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	CARGO	DATA DE ADMISSÃO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREÇO COMERCIAL COMPLETO	BAIRRO	CIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CEP	UF	DDD E TELEFONE COMERCIAL/RAMAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SALÁRIO FIXO (R\$)	RENTA VARIÁVEL (R\$)	PERIODICIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (SE HOUVER) *Obrigatório Conforme Resolução COFECI Nº 1.336

NOME COMPLETO *	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DE EMISSÃO	Nº DO CPF	NATURALIDADE E UF	NACIONALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ESTADO CIVIL *	PROFISSÃO	NOME DA EMPRESA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº DO CNPJ	CARGO	DATA DE ADMISSÃO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREÇO COMERCIAL COMPLETO	BAIRRO	CIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
UF	CEP	DDD E TELEFONE COMERCIAL/RAMAL	E-MAIL COMERCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SALÁRIO FIXO (R\$)	RENTA VARIÁVEL (R\$)	PERIODICIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

RUBRICA / PROPONENTE

SITUAÇÃO FINANCEIRA PATRIMONIAL

Preencha estes dados com precisão, uma vez que suas movimentações devem ser compatíveis com eles. Conforme resolução nº 1.168 do COFECI, o fornecimento de qualquer informação inverídica ou incompleta sobre a situação financeira e patrimonial, ou o não fornecimento de dados a respeito, podem ensejar a presunção de inexistência de fundamento econômico, em face da incompatibilidade entre operação realizada e a situação financeira e patrimonial declarada, com as consequentes comunicações ao COAF.

4. INFORMAÇÕES DO PATRIMÔNIO

IMÓVEIS TIPO: 1. RESIDENCIAL 2. RURAL 3. COMERCIAL 4. LAZER 5. OUTROS

TIPO	ENDEREÇO	VALOR (R\$)	ÔNUS	ÔNUS (R\$)
TIPO	ENDEREÇO	VALOR (R\$)	ÔNUS	ÔNUS (R\$)

VEÍCULOS

ANO	MARCA/MODELO/PLACA	VALOR (R\$)	ÔNUS	ÔNUS (R\$)
ANO	MARCA/MODELO/PLACA	VALOR (R\$)	ÔNUS	ÔNUS (R\$)

INVESTIMENTOS

TIPO	VALOR (R\$)	INSTITUIÇÃO
TIPO	VALOR (R\$)	INSTITUIÇÃO

PARTICIPAÇÃO EM EMPRESAS

EMPRESA	CNPJ	DATA DE ENTRADA	% PARTICIPAÇÃO CAPITAL SOCIAL
EMPRESA	CNPJ	DATA DE ENTRADA	% PARTICIPAÇÃO CAPITAL SOCIAL

5. OUTRAS FONTES DE RENDA

1 – ORIGEM/TIPO	VALOR (R\$)	PERIODICIDADE
2 – ORIGEM/TIPO	VALOR (R\$)	PERIODICIDADE

6. DESPESAS - GASTO TOTAL MENSAL

PROPONENTE - VALOR (R\$)	CÔNJUGE (SE HOUVER) - VALOR (R\$)

7. ORIGEM DOS RECURSOS UTILIZADOS NA COMPRA/ALUGUEL DA UNIDADE

8. DECLARAÇÃO DE RELACIONAMENTOS COM PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS (PEP)* * Obrigatório (Res. COAF 29/2017).

O TITULAR É PEP? * SIM NÃO HÁ RELACIONAMENTO COM PEP? * SIM NÃO

1 – NOME *

*Res. 29, de 07/12/2017 (COAF), Art. 1º, § 1º - Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares, estreitos colaboradores e/ou pessoas jurídicas de que participem nos termos da Res.COAF nº 29.

RUBRICA / PROPONENTE

9. DADOS DO PROCURADOR (SE HOUVER)

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)		DATA DE NASCIMENTO	SEXO	Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR
DATA DE EMISSÃO		CPF	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
PROFISSÃO	NOME DO PAI		NOME DA MÃE	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF	
CEP	DDD E TELEFONE	DDD E CELULAR	E-MAIL PESSOAL	

Declaro que as informações aqui contidas são verdadeiras e assumo total responsabilidade por elas. Declaro, ainda, nos termos da legislação aplicável, que os recursos utilizados na compra/aluguel contemplados na presente ficha cadastral não são provenientes, direta ou indiretamente, de atividades ilícitas, criminosas, e que a presente transação não oculta ou dissimula a natureza, origem, localização, disposição, movimentação ou propriedade de bens, direitos ou valores detidos ilicitamente.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE

USO EXCLUSIVO DO CORRETOR

“Declaro, agindo sempre de boa-fé, no exercício de minhas funções e sob as penas da legislação aplicável, que, no meu melhor juízo, as informações prestadas pelo cliente cuja transação se dá através do presente cadastro presumem-se verdadeiras e compatíveis com sua renda e patrimônio.”

ASSINATURA DO COORDENADOR DE VENDAS

NOME DO COORDENADOR DE VENDAS / CRECI Nº

ASSINATURA DO CORRETOR

NOME DO CORRETOR / CRECI Nº