



Agência 0895	Díg 8	Conta	Díg	CPF/CNPJ/MF	Nº Documento	Dt. Operação	Valor 0
-----------------	----------	-------	-----	-------------	--------------	--------------	------------

Ficha de Identificação de Representante

☐ PJ

Mandatário, Preposto ou
Procurador da Empresa

☐ PF

Procurador, Responsável Legal
pelo Menor, Incapaz ou Espólio

Esta Ficha é parte integrante do Contrato da Conta de Depósito a seguir:

Cód. Agência 0895	Díg 8	Razão 07 09	Conta	Díg	PAB 801	Data Elaboração da Ficha
----------------------	----------	----------------	-------	-----	------------	--------------------------

Dados do Representante/Procurador

Nome	CPF/MF
------	--------

Endereço Residencial

Endereço		Número	Complemento	
Bairro	Cidade		UF	CEP

Contato

DDD -Telefone - 1	Ramal	DDD -Telefone - 2	Ramal	Fax
-------------------	-------	-------------------	-------	-----

E-mail

Cód. Ocupação (IR)	Nome da Ocupação/Profissão	Data de Nascimento
--------------------	----------------------------	--------------------

País de Nascimento	Local de Nascimento
--------------------	---------------------

UF	Sexo <input type="checkbox"/> 1- M <input type="checkbox"/> 2- F	Filiação Pai	Mãe
----	---	--------------	-----

Nacionalidade <input type="checkbox"/> 1 - Brasileira/Naturalizado <input type="checkbox"/> 2 - Estrangeira	Estado Civil <input type="checkbox"/> 1 - Solteiro <input type="checkbox"/> 2 - Casado <input type="checkbox"/> 3 - Outros
--	---

Documento de Identificação (RG ou equivalente, CNH, RNE, Passaporte, etc.)

Tipo	Data de Emissão	Número do Documento	Órgão Expedidor
------	-----------------	---------------------	-----------------

Nome do Cônjuge	CPF/MF
-----------------	--------

Nome da Empresa em que Trabalha	Cargo que Ocupa	Renda Mensal	Tempo de Serviço ano(s) mês(s)
---------------------------------	-----------------	--------------	-----------------------------------

Endereço Comercial

Endereço		Número	Complemento	
Bairro	Cidade		UF	CEP

Documento(s) Apresentado(s) Assinalar com "X"

☐ 1 - Contrato Social

☐ 4 - Estatuto

☐ 2 - Ata Assembléia

☐ 5 - Declaração de Registro Comercial

☐ 3 - Procuração



Ficha de Identificação de Representante

Documento(s) Apresentado(s) Assinalar com "X"

- ☐ 1 - Emitir e Endossar Cheques Contra Bancos
- ☐ 2 - Sacar, Aceitar, Endossar e Avalizar Letras de Câmbio
- ☐ 3 - Emitir, Endossar e Avalizar Notas Promissórias
- ☐ 4 - Endossar e Caucionar Conhecimentos Ferroviários
- ☐ 5 - Assinar Contrato de Caução e Penhor
- ☐ 6 - Assinar Correspondência em Geral e de Responsabilidade
- ☐ 7 - Vender, Hipotecar e Adquirir Imóveis
- ☐ 8 - Substabelecer
- ☐ 9 - Receber Quaisquer Quantias e Dar Recibos e Quitações
- ☐ 10 - Transigir
- ☐ 11 - Endosso de Warrants e Conhecimentos de Depósitos
- ☐ 12 - Assinar Ordens de Café ou de Mercadorias
- ☐ 13 - Entrega de Títulos Franco de Pagamento
- ☐ 14 - Emitir, Avalizar e Endossar Duplicatas
- ☐ 15 - Assinar por Chancela Mecânica para Cobrança
- ☐ 16 - Outros Poderes:

Procuração

Nome do Outorgante			Data da Procuração	Válida até	Nº Translado
Livro	Folhas	Tabelião	Cidade		UF

PPE - Pessoas Politicamente Expostas conforme Circular 3339 de 22.12.2006 do Banco Central

Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante? ☐ Sim ☐ Não

Cargo/Função	Data Início Exercício	Data Término Exercício
--------------	-----------------------	------------------------

Empresa/Órgão Público	CNPJ/MF
-----------------------	---------

Possui Relacionamento/Ligação com Agente Público? ☐ Sim ☐ Não

Nome	CPF/MF
------	--------

Cargo	Tipo Relacionamento/Ligação
-------	-----------------------------

Nota: Em caso afirmativo a qualquer opção acima, preencher o formulário 4223-004E.



Ficha de Identificação de Representante

Informações Fiscais

1 - Possui alguma nacionalidade além da declarada? ☐ Sim ☐ Não

2 - Possui alguma residência fiscal além da brasileira? ☐ Sim ☐ Não

3 - Possui visto de residência permanente válido em outros países, como por exemplo Green Card? ☐ Sim ☐ Não

Em caso afirmativo à qualquer opção acima, preencher os campos abaixo:

No campo “referência”, assinale 1 para informações relativas ao país de nascimento ou nacionalidade, 2 para informações relativas à Residência Fiscal e 3 para informações relativas ao visto de residência permanente.

Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF
Nº de Identificação Fiscal/NIF			<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF
Nº de Identificação Fiscal/NIF			<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF
Nº de Identificação Fiscal/NIF			<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF
Nº de Identificação Fiscal/NIF			<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.

Renunciou/Abdicou a nacionalidade? (Necessária a apresentação de documentação Comprobatória) ☐ Sim ☐ Não

Em caso afirmativo, de quais países houve a renúncia/abdicação?

Nota: Em caso de renúncia/abdicação, apresentou a documentação comprobatória? ☐ Sim ☐ Não

Endereço		Número	Complemento	Caixa Postal
Bairro	Cidade	UF	CEP	País

Os dados pessoais que serão tratados para a prestação dos serviços aqui previstos serão utilizados única e exclusivamente para cumprir com a finalidade a que se destinam e em respeito a toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive, mas não se limitando a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal n. 13.709/2018).

Local: _____ Data: _____

Banco

Assinatura do Representante/Procurador

CPF/MF ou NIF: