

1. VÍNCULO DO CADASTRO

SÓCIO DE EMPRESA

2. IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

NOME:			APELIDO:		
CPF:	RG (Nº e Órgão Expedidor):	DT EXP.:	PROFISSÃO:		
LOCAL DE NASCIMENTO:		DATA DO NASC:	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NOME DA MÃE:			NOME DO PAI:		
GRAU DE INSTRUÇÃO: <input type="checkbox"/> ANALFABETO <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL INCOMP. <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL COMP <input type="checkbox"/> MÉDIO INCOMP. <input type="checkbox"/> MÉDIO COMP. <input type="checkbox"/> SUP. INCOMP. <input type="checkbox"/> SUP. COMP.					
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> VIÚVO (A) <input type="checkbox"/> OUTROS:					
REGIME DE CASAMENTO: <input type="checkbox"/> COMUNHÃO TOTAL DE BENS <input type="checkbox"/> COMUNHÃO PARCIAL DE BENS <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS <input type="checkbox"/> PARTICIPAÇÃO FINAL DE AQUÊSTOS					
RENDA:	TIPO DE COMPROVAÇÃO:				

Se casado ou em união estável, obrigatório preenchimento do bloco 3.

3. IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO

NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:			DATA DE NASCIMENTO:		
CPF:	RG (Nº e Órgão Expedidor):	DATA DE EXP.:			
PROFISSÃO:	TELEFONE:	RENDA:			

4. ENDEREÇO RESIDENCIAL

END. RESIDENCIAL:			TEMPO DE RESIDÊNCIA:		
BAIRRO:		CIDADE / UF:		CEP:	
TEL. FIXO:	TEL. CELULAR:	E-MAIL			
TIPO DE RESIDÊNCIA: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA QUITADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA FINANCIADA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA					

5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

REFERÊNCIAS PESSOAIS		
NOME: _____	TELEFONE: _____	PARENTESCO: _____
NOME: _____	TELEFONE: _____	PARENTESCO: _____

6. DECLARAÇÃO DE PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA - PPE

Em atenção ao disposto na **Lei nº 9613/98**, no **Decreto nº 5687/06** e na **Instrução SPC nº 26/08**, especialmente quanto à obrigatoriedade, por parte da Agência de Fomento de Alagoas S/A, da identificação, do controle e acompanhamento dos negócios e movimentações financeiras das denominadas "Pessoas Politicamente Expostas", **DECLARO**, para os devidos fins, e sob as penas da lei, que, nos últimos cinco anos e até esta data:

() **NÃO SOU PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA**, vez que **NÃO** desempenho ou desempenhei cargo, emprego ou função pública relevante, compreendendo os órgãos e cargos das entidades das Administrações Direta ou Indireta, inclusive os que demandam mandatos eletivos, e, também, dos Poderes Executivo e Legislativo, abrangendo, para esse fim, as esferas Federal, Estadual e Municipal, nem sou representante ou familiar de "Pessoa Politicamente Exposta" ou possuo relacionamento próximo com pessoa assim considerada.

() **SIM, SOU PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA** vez que (preencha abaixo):

() **DESEMPENHO** ou **DESEMPENHEI** cargo, emprego ou função pública relevante, compreendendo os órgãos e cargos das entidades das Administrações Direta ou Indireta, inclusive os que demandam mandatos eletivos, e, também, dos Poderes Executivo e Legislativo, abrangendo, para esse fim, as esferas Federal, Estadual e Municipal, conforme abaixo especificado:

Cargo/Função	Início	Término

Cargo/Função	Início	Término

() **POSSUO** vínculo ou relacionamento próximo com "Pessoa Politicamente Exposta", conforme abaixo especificado:

Nome da Pessoa Politicamente Exposta	Natureza do relacionamento

Nome da Pessoa Politicamente Exposta	Natureza do relacionamento

Declaro, ainda, estar ciente de que eventuais alterações nas informações acima prestadas deverão ser por mim comunicadas de imediato à Desenvolve.

7. DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES

Conheço as leis que dispõem sobre crimes de “lavagem de dinheiro” e normas complementares do conselho monetário nacional (CMN) e do banco central do Brasil (BACEN), e que tenho ciência de que a Agência de Fomento de Alagoas (Desenvolve Alagoas), por força das leis e normas, está obrigada a comunicar às autoridades competentes a ocorrência de operações prevista nas referidas normas, nada tendo a opor quanto a esse procedimento;

Autorizamos a Desenvolve Alagoas a proceder a todas as pesquisas e estudos necessários a meu respeito, podendo fazê-lo junto ao Banco Central do Brasil, no Sistema de Informações de crédito (SCR), bem como nos demais bancos de dados de proteção ao crédito; Sim Não

Autorizo divulgação de minhas imagens tiradas durante a contratação e assinatura do contrato de crédito e visitas técnicas realizadas em meu estabelecimento pela equipe da Desenvolve. Sim Não

Assim, declaro que todas as informações cedidas neste documento são a expressão da verdade, responsabilizando-me na forma da lei, Conf. Artigo 299 do Código Penal e autorizo a digitação das informações prestadas neste documento, para composição de um banco de dados de uso exclusivo da Agência de Fomento de Alagoas S/A, se esta assim o desejar.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura:

Nome:

(Uso exclusivo da Desenvolve Alagoas)

Data, carimbo e assinatura do colaborador responsável pelo recebimento do processo