

# Ficha Cadastral

## Pessoa Física

SOLICITANTE  
  SÓCIO  
  REPRESENTANTE  
  LEGAL/PROCURDOR  
  AVALISTA

DADOS PESSOAIS					
NOME:			APELIDO:		
CPF:	RG (Nº e Órgão Expedidor):	DT EXP.:	PROFISSÃO:		
LOCAL DE NASCIMENTO:		DATA DO NASC:	GÊNERO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NOME DA MÃE:		NOME DO PAI:			
<b>ESCOLARIDADE</b> <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"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL             Nº DEPENDENTES: _____					
<b>REGIME DE CASAMENTO:</b> <input type="checkbox"/> COMUNHÃO TOTAL DE BENS <input type="checkbox"/> COMUNHÃO PARCIAL DE BENS <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> OUTROS <b>Se casado ou em união estável, obrigatório preenchimento a baixo</b>					
NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO:			DATA DE NASCIMENTO:		
CPF:	RG (Nº e Órgão Expedidor):	DATA DE EXP.:			
PROFISSÃO:	TELEFONE:		RENDA:		
ENDEREÇO					
RESIDENCIAL (Rua, avenida, Praça, Nº)			TEMPO DE RESIDÊNCIA:		
BAIRRO:		CIDADE / UF:		CEP:	
TEL. FIXO:	TEL. CELULAR:		TEL. CELULAR:		
TIPO DE RESIDÊNCIA: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA QUITADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA FINANCIADA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA					
<b>COMERCIAL</b> (Rua, avenida, Praça, Nº)					
ENDEREÇO:		CIDADE / UF:		CEP:	
PONTO DE REFERÊNCIA:					
<b>TEMPO NA PROFISSÃO:</b> <input type="checkbox"/> ATÉ 01 ANO <input type="checkbox"/> DE 01 A 04 ANOS <input type="checkbox"/> ACIMA DE 04 ANOS					
PATRIMÔNIO					
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO             VALOR: R\$ _____					
CONTATOS (E-MAIL/TELEFONE)					
		( ) Residencial ( ) Comercial		( ) Receber informações da Desenvolve	
		( ) Residencial ( ) Comercial		( ) Receber informações da Desenvolve	
RENDIMENTOS:					
VALOR: R\$ _____		<input type="checkbox"/> Honorários <input type="checkbox"/> Remuneração e/ou Salário		<input type="checkbox"/> Pró-Labore/ou Aluguéis <input type="checkbox"/> Outros rendimentos	
EMPRESAS EM QUE TEM PARTICIPAÇÃO					
RAZÃO SOCIAL	CAPITAL	%	CNPJ	MUNICÍPIO/ESTADO	TELEFONE
REFERÊNCIAS PESSOAIS					
NOME PESSOA	TIPO (PAI, MÃE, FILHO, SOGRO, AMIGO, VIZINHO, ETC)			TELEFONE	

## 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 desempenhei 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

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

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 a Desenvolve.

## 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 do solicitante