

**SOLICITAÇÃO DEPARTAMENTO DE
CADASTRO****OM DTVM Ltda.****FICHA CADASTRAL PARA PESSOAS FISICAS****Código
CAD-FCPF****INFORMAÇÕES CADASTRAIS DE ACORDO COM AS BASES NORMATIVAS DO BACEN****BASE NORMATIVA:
Portaria 361 DNPM
Circular 3.461/2009
Circular 3.961/2013
Lei 12.863/2012
Circular 3.978/2020****Dados Pessoais****() Cadastro Inicial
Cadastral****() Renovação**

Nome Completo:

Data de Nascimento:

CPF:

Sexo: Fem. Masc.

Escolaridade:

Estado Civil (regime):

Nacionalidade:

US Person: Sim NãoPossui Certificação Digital? Sim Não **Documento de Identidade**

Tipo:

Número:

Órgão Expedidor:

UF:

Nome da Mãe:

Contato

Endereço:

Nº:

CEP:

Bairro:

Comp.:

Cidade/UF:

Tel. Residencial: ()

Tel. Comercial: ()

Tel. Celular: ()

E-mail:

Informações Econômico-Financeiras

Profissão:

Cargo:

Empresa:

Renda: R\$

Outras Rendas:

Patrimônio: R\$

Valor Outras Rendas: R\$

Possui Bens: Sim Não

Tipos:

Valor: R\$

Referências Bancárias:

Banco:

Ag:

Conta:

Cliente Desde:

Contato:

Tel.: ()

Dados do Cônjuge

Nome:

RG:

CPF:

Nascimento:

Exerce ou exerceu algum cargo público ou possui ligação direta com algum que tenha cargo público?Sim Não Já exerci há mais de 05 anos Já exerci há menos de 05 anos

Que tipo de ligação?

Atualização Janeiro/2021	Aprovação Cadastro / Comitê Diretoria	Página 1/2	Código CAD-FCPF
-----------------------------	--	---------------	--------------------

Declaração

Autorizo buscar e inserir informações a meu respeito no mercado financeiro e entidades cadastrais em geral, inclusive junto ao Serasa, SPC ou qualquer outro órgão ou entidade assemelhada. Ciente da responsabilidade criminal prevista no artigo 19 da lei 7.492/86: “declaro que as informações são a expressão da verdade”. A presente autorização estará válida enquanto for cliente da DTVM, servindo inclusive para futuras consultas. Responsabilizo-me pela legitimidade e veracidade de todas as informações e documento fornecido para o preenchimento da presente ficha cadastral, sob pena de responsabilização civil e criminal. Assumo o compromisso de comunicar imediatamente à OM DTVM Ltda. qualquer alteração nas informações e/ou documentos fornecidos a esta DTVM, bem como de enviar os novos documentos que se fizerem necessários, no período que as operações estiverem em andamento com a distribuidora. Declaro que as informações contidas neste cadastro são verdadeiras e me responsabilizo civil e criminalmente pela exatidão das mesmas, declaro ainda que não respondo processo que possa comprometer as operações com a Distribuidora. Informo estar ciente das declarações acima mencionadas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Cliente.

Uso Exclusivo da Distribuidora – Setor de Cadastro

Declaro que as informações constantes nesta ficha cadastral, bem como os elementos de identificação e localização do cliente foram devidamente conferidas conforme a Política de Prevenção à Lavagem de Dinheiro e ao Financiamento ao Terrorismo.

Nome do Responsável pela Autorização Cadastral

Atualização Janeiro/2021	Aprovação Cadastro / Comitê Diretoria	Página 2/2	Código CAD-FCPF
-----------------------------	--	---------------	--------------------