

**SOLICITAÇÃO DEPARTAMENTO DE CADASTRO****OM DTVM Ltda.**

| | |
|--|----------------------------------|
| FICHA CADASTRAL PARA PESSOA JURÍDICA | Código CAD-FCPJ |
| INFORMAÇÕES CADASTRAIS DE ACORDO COM AS BASES NORMATIVAS DO BACEN | |
| BASE NORMATIVA: Portaria 361 DNPM Circular 3.978/2020 Circular 4.001/2020 Lei 12.863/2012 Circular 3.978/2020 | |

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| Dados Básicos | |
| () Cadastro Inicial | () Renovação Cadastral |
| Razão Social: | |
| Nome Fantasia: | CNPJ: |
| Ramo de atividade: | Data de Constituição: |
| Possui Certificação Digital? Sim Não | |

| | | |
|--|---------------|-----------------|
| Acionistas | | |
| Nome: | CPF/CNPJ: | Patrimônio: R\$ |
| Participação em: % | Cargo: | PPE* |
| Nacionalidade: | Renda Mensal: | () Sim () Não |
| Exerce ou exerceu algum cargo público ou possui ligação direta com algum que tenha cargo público? | | |
| Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Já exerci há mais de 05 anos <input type="checkbox"/> Já exerci há menos de 05 anos <input type="checkbox"/> | | |
| Que tipo de ligação? | | |
| Nome: | CPF/CNPJ: | Patrimônio: R\$ |
| Participação em: % | Cargo: | PPE* |
| Nacionalidade: | Renda Mensal: | () Sim () Não |
| Exerce ou exerceu algum cargo público ou possui ligação direta com algum que tenha cargo público? | | |
| Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Já exerci há mais de 05 anos <input type="checkbox"/> Já exerci há menos de 05 anos <input type="checkbox"/> | | |
| Que tipo de ligação? | | |
| Nome: | CPF/CNPJ: | Patrimônio: R\$ |
| Participação em: % | Cargo: | PPE* |
| Nacionalidade: | Renda Mensal: | () Sim () Não |
| Exerce ou exerceu algum cargo público ou possui ligação direta com algum que tenha cargo público? | | |
| Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Já exerci há mais de 05 anos <input type="checkbox"/> Já exerci há menos de 05 anos <input type="checkbox"/> | | |
| Que tipo de ligação? | | |

| | | |
|--|------------|---------|
| Contato Empresa | | |
| Endereço: | | |
| Nº: | CEP: | Bairro: |
| Comp.: | Cidade/UF: | |
| Tel. Comercial: () | E-mail: | |
| Possuem Filiais? Sim Não Se sim, quantas e em quais locais?: | | |

| | | | |
|--|-------------------|---------------------|--------|
| Segmento de Atuação | | | |
| Indústria | Comércio | Serviços | Outros |
| Instalada em Imóvel: | | | |
| Próprio | Alugado/Arrendado | = Valor: R\$ | Outro |
| Contabilidade: | | | |
| Própria | Terceirizada | | |
| A empresa é participante do regime tributário "Simples": | | | |
| Sim | Não | Data de Declaração: | |
| Nome do Contador | CPF: | CRC Nº | |

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

| Informações Econômico-Financeiras | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Capital Social: | Patrimônio: |
| Faturamento Anual: R\$ | A Empresa Possui Bens: Sim Não |
| Tipos: | Valores: R\$ |

| Referências Bancárias: | | |
|------------------------|----------|-----------|
| Banco: | Ag: | Conta: |
| Cliente Desde: | Contato: | Tel.: () |

| Qual mercado pretende atuar com a OM DTVM? | | | |
|--|----------------|-------------------------------|------------------|
| Ouro | Câmbio Turismo | Transferências Internacionais | Remessa Expressa |

| Declaração |
|---|
| <p>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.</p> <p>_____ , _____ de _____ de _____.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Cliente.</p> |

| Uso Exclusivo da Distribuidora |
|--|
| <p>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.</p> <p>_____</p> <p>Nome do Responsável pela Autorização Cadastral</p> |

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