

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
NOME FANTASIA	WEBSITE	EMAIL	
ENDEREÇO (SEDE SOCIAL)			
BAIRRO		CIDADE	UF CEP
DDD	TELEFONE / RAMAL	RAMO DE ATIVIDADE	DATA DE FUNDAÇÃO
CONTATO NA EMPRESA OU CONTADOR	EMAIL	DDD	TELEFONE / RAMAL ASSISTENTE

### 2. CONTROLE ACIONÁRIO / SOCIETÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	% PARTIC.	DATA DE ENTRADA	DOCUMENTO IDENTIDADE	EMISSOR / UF

### 3. ADMINISTRAÇÃO (PRINCIPAIS DIRETORES / SÓCIOS-GERENTES)

NOME	CPF	CARGO	DATA DE ENTRADA	TÉRMINO MANDATO

### 4. EMPRESAS COLIGADAS / CONTROLADAS

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	% PARTIC.	CIDADE / UF	PARTICIPANTE (SÓCIO / EMPRESA)

### 5. BANCOS

INSTITUIÇÃO	AGÊNCIA	CONTA	DATA DE ABERTURA	NOME DO GERENTE	TELEFONE

**6. REFERÊNCIAS COMERCIAIS**

PRINCIPAIS FORNECEDORES	% S/ COMPRAS	DDD	TELEFONE	PRINCIPAIS CLIENTES	% S/ COMPRAS	DDD	TELEFONE

**7. REFERÊNCIAS DE ÚLTIMOS NEGÓCIOS**

COMPRAS / CONTRATOS	FORNECEDOR / PARCEIRO	TELEFONE	VALOR DO NEGÓCIO	RENTABILIDADE DO NEGÓCIO

**8. DADOS FINANCEIROS E FATURAMENTO**

PRINCIPAIS PRODUTOS / SERVIÇOS VENDIDOS	% S/ VENDAS	PRINCIPAIS PRODUTOS / SERVIÇOS VENDIDOS	% S/ VENDAS
	%		%
	%		%
	%		%
CAPITAL SOCIAL R\$		PATRIMÔNIO LÍQUIDO R\$	
FATURAMENTO MÉDIO (ÚLTIMOS 12 MESES) R\$	% EXPORTAÇÃO %	COMPRAS (ÚLTIMOS 12 MESES) R\$	% IMPORTAÇÃO %

**9. BENS (PESSOA JURÍDICA)**

QUANTIDADE	TIPO DE IMÓVEL / VEÍCULO (MARCA/MODELO/ANO E PLACA)	VALOR ATUAL	SE POSSUIR ÔNUS, INFORMAR O CREDOR

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, e comprometo-me a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos meus dados cadastrais, bem como autorizamos a Money Plus SCMEPP Ltda a consultar as fontes de referência indicadas (clientes, fornecedores e bancos) e inserir e solicitar informações relacionadas com nossa empresa e coligadas, junto ao mercado Financeiro e entidades cadastrais em geral, inclusive junto ao SCR-Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil (Res. 3.658 do Conselho Monetário Nacional), SERASA ou qualquer outro órgão ou entidade assemelhada.

 \_\_\_\_\_  
 LOCAL / DATA

 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

**RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÕES DO GERENTE/ ASSESSOR DA CONTA**

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos originais, do CNPJ e outros documentos comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64, da lei n° 8.383, de 30/12/91. Declaro que as informações constantes desta ficha cadastral, bem como dos elementos de identificação e localização do cliente foram conferidos e as consultas cadastrais relativas ao mesmo estão confirmadas. Declaro também ter pleno conhecimento da "Política Conheça seu Cliente", bem como dos procedimentos relativos à Prevenção à Lavagem e/ ou Ocultação de Bens, Direitos e Valores adotados por Money Plus SCMEPP Ltda.

 \_\_\_\_\_  
 LOCAL / DATA

 \_\_\_\_\_  
 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL