|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cód. Cliente: | | | | Cód. Grupo: | | | | | | | | | | Cliente desde: | | | | | | | () Inicial () Alteração () Renovação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Val. do Cadastro: | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | **/   /** | | | | | | | **/   /** | | | | |
| **1. Dados Pessoais** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo (sem abreviações) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Conhecido por | | | | | | | | | | | | Sexo | | | | | | | | | | Data de nascimento | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | **/   /** | | |
| CPF | | | | | Tipo de identidade /Nº | | | | | | | | | | | Órgão emissor | | | | | | | | | | | | | | | Estado | | | | | | | | | | | Data emissão | | | | | | | | | | | | | | Estado civil | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | **/   /** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Regime de casamento | | Naturalidade/ Nacionalidade | | | | | | | | | | | | | | Grau de instrução | | | | | | | | | | | | | Profissão/atividade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº de dependentes | | | | | | | | | | | |
| Diretos | | | | | | | | | | | Indiretos |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| E-mail pessoal | | | | | | | | | Nome do pai | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nome da mãe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço residencial (Rua, Avenida, Praça) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° | | | | | | | | Complemento | | | | | | | | | | | | | Bairro | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Município | | | | | | Estado | | | | | | CEP | | | | | | | Telefone residencial | | | | | | | | | | | | | | Celular | | | | | | | | | | | | | Tipo de residência | | | | | | | | | | | | Valor do aluguel | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | () | | | | | | | | | | | | | | () | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | R$ | | | | |
| Tempo Moradia | | | End. de Corresp. | | | | | | | | | | | | Renda mensal | | | | | | | | Data da Comprov. da renda | | | | | | | | | | | | | | | | Outras rendas | | | | | | | | | | | | | | | Tipo de outras rendas (especificar) | | | | | | | | |
|  | | | **(**) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | | R$ | | | | | | | | **/  /** | | | | | | | | | | | | | | | | R$ | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **2. Dados do Cônjuge/Companheiro (a)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo (sem abreviações) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Conhecido por | | | | | | | | | | | | | | Data de nascim. | | | | | | | | | | | | CPF | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | **/  /** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tipo de identidade/Nº | | | | | | | | Órgão emissor | | | | | | | | | | Estado | | | | | | | | Data emissão | | | | | | | | | | | | | | | | Grau de instrução | | | | | | | | | | | | | | | Celular | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | /  / | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | (  ) | | | | | |
| Profissão/atividade | | | | | | | | | | Empresa onde trabalha/local de trabalho | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Renda mensal | | | | | | | | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Dados Profissionais** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empresa onde trabalha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tempo de serviço | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ocupação | | | | | | | | | Ativ. de exploração agropecuária? | | | | | | | | | | Cargo ou função | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-mail comercial | | | | | | | | | | | | | | | |
| (  ) principal (  ) secundária | | | | | | | | | (  ) sim (  ) não | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| End.de Corresp. | | Endereço comercial (Rua, Av., Praça) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° | | | | | | | | | | | Complemento | | | | | | | |
| ( ) Sim ( ) Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Bairro | | | | | | | | | | | Município | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estado | | | | | | | CEP | | | | | | | | | | | | | | | | Telefone comercial | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | (  ) | | | | | | | | | |
| **4. Participação em Empresas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da empresa/razão social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ | | | | | | | | | | | | | | | | Capital social | | | | | | | | | | | | % | | | | Cargo | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | R$ | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
| **5. Bens Patrimoniais** (Imóveis, Veículos, Máquinas, Equipamentos e Outros) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bem | | | | | | | | | | | | | Valor | | | | | Com ônus | | | | | | | | Qtd de parc. | | | | | | Valor de parcelas | | | | | | | | | | | | Observações | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | R$ | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | R$ | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Referências** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.1 Bancárias** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banco | Agência / localidade | | | | | | Nº Agência | | | | | | N º Conta | | | | Tempo de relacion. | | | | | | | Financiamentos/ empréstimos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefone | | | | | | | | | | | | | | | | Nome do contato | |
| Saldo a pagar | | | | | | | | | | Valor da parcela | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | R$ | | | | | | | | | | R$ | | | | | | | | | | | (  ) | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **6.2 Comerciais** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cliente ou fornecedor | | | | | | | Nome/Razão Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tempo relac. | | | | | | | | | | | | | Nome do contato | | | | | | | | | | | | | | | | Telefone | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | (  ) | | | |
| **6.3 Cartões de Crédito** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Operadora/Bandeira | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Limite | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tempo de associação | | | | | | | | | | | | | | | | | | Validade | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | /  / | | | | |
| **6.4 Pessoais** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CPF | | | | | | | | | | | | | | | | Grau de relacionamento | | | | | | | | | | | | | | | Telefone | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | (  ) | | | |
| **7. Declaração / Autorização para Pesquisa Cadastral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro sob as penas da lei que:   1. São verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento deste Cadastro Pessoa Física; 2. Tenho ciência que o fornecimento de qualquer informação inverídica ou incompleta acerca da situação financeira e patrimonial, ou o não fornecimento de dados a respeito, pode ensejar presunção de inexistência de fundamento econômico, em face da incompatibilidade entre a operação realizada e a situação financeira e patrimonial declarada; 3. 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 do estado de Pernambuco (AGE), 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 e; 4. Estou ciente de que devo manter a minha documentação pessoal e as informações, constantes nesta ficha cadastral, permanentemente atualizadas e de acordo com as regras vigentes, bem como atender, imediatamente, a qualquer solicitação de documentos realizada pela AGE, que poderá, ainda, solicitar quaisquer informações e/ou documentos adicionais, caso sejam necessários para esta verificação   Autorizo a consulta e o arquivamento de meus dados pessoais e idoneidade junto à SERASA e SPC e demais órgãos congêneres de proteção ao crédito, bem como às informações consolidadas sobre o montante dos débitos e/ou obrigações prestadas pelas instituições e registradas em meu nome no sistema de informações de crédito - SCR do banco central do Brasil, visando a análise do crédito ora solicitado, não se podendo atribuir à AGE qualquer responsabilidade, em sede administrativa ou judicial, pelo exercício dessas faculdades. é admitida a utilização desta autorização durante a fase pré-contratual e até a efetiva liquidação do financiamento.  Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função publica relevante, ou é representante ou familiar de pessoa politicamente exposta, ou possui relacionamento próximo com pessoa assim considerada?  (  ) Não (  ) Sim | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local:  Data:   /    / | | | | | | | | | | | | | | | | | Assinatura do proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME:  CPF: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas a vista dos originais ou através da autenticação pública dos documentos de identidade, CPF e outros documentos comprobatórios necessários e demais elementos de informações apresentados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local:  Data:   /    / | | | | | | | | | | | | | | | | | Assinatura do proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME:  CPF: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **8. Anexos** |
| **Cópia autenticada ou acompanhada do original que serão devolvidos após conferência do funcionário da AGE.**   1. Documento de identificação (RG e CPF, CNH ou outro Documento com foto), do proponente. 2. Certidão de casamento/união estável (quando comunhão total ou parcial de bens ou união estável) e documento de identificação do cônjuge 3. Comprovante endereço residencial (água/luz/telefone, recibo de aluguel, se for o caso, válido por até 90 dias) 4. Comprovação do exercício de atividade empreendedora   **A critério da AGE, caso seja necessário, serão solicitados outros documentos para a conclusão da análise.** |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO** |
| 1. Preencha todos os campos. Caso não haja informações a declarar, indique “NADA A DECLARAR – (N/D)” ou “NIHIL”; 2. Caso os espaços sejam insuficientes, anexar folhas avulsas, fazendo referência ao item correspondente, obedecendo à mesma disposição deste formulário e indicando no campo específico a existência desse anexo; 3. Favor prestar informações adicionais que julgar relevantes; 4. O Formulário deverá ser entregue acompanhado de toda documentação solicitada;   Todas as folhas deverão ser rubricadas, exceto aquelas em que é expressamente solicitada assinatura. |