

FORMULÁRIO CONHEÇA SEU CLIENTE

(*todos os campos são de preenchimento obrigatório)

PESSOA JURÍDICA - FUNDAÇÃO / ASSOCIAÇÃO

Razão Social: CNPJ:

Qual a finalidade da Fundação/Associação?.....

Qual valor pretendido do aporte:

Qual o formato de contribuição/doações/rendimentos oriundos das atividades da associação?

Descrever

Quanto contribuintes/doadores a entidade possui?

Descrever o nome e CPF dos 05 maiores doadores/contribuintes:

A Instituição possui alvará de funcionamento?

Informar o website da Instituição:

A entidade possui receitas/fontes de renda oriundos de outras fontes não relacionadas a atividade principal?

 Não Sim, quais?

Possui relacionamento com outras instituições financeiras (conta corrente, conta poupança, investimentos etc.)?

 Não possui Sim, quais?

A entidade, os membros dos conselhos e/ou seus representantes legais está ou esteve envolvido em alguma investigação, inquérito, processo administrativo ou judicial?

 Não possui Sim, descrever?

A entidade, os membros dos conselhos e/ou seus representantes legais possuem relacionamento, de forma direta ou indireta, com agentes públicos (incluído empresa pública ou sociedade de economia mista) ou com governo em qualquer de suas esferas?

 Não Sim, descrever o(s) nome(s) das pessoas/empresas e seu(s) relacionamentos com elas:**Informações da Visita**

Você já realizou alguma visita pessoalmente ao estabelecimento comercial do cliente?

 Não Sim. Informar o(s) endereço(s), data(s) e com quem contatou na visita (nome e cargo)

O local visitado condiz com o propósito do estabelecimento (ramo de atividade do cliente):

 Sim Não, justificar**Declaração** Declaro que as informações acima fornecidas expressam a realidade, e que deverei comunicar a Instituição qualquer alteração posterior......, de de.....
(local) (data)

Assinatura do responsável pelo preenchimento/ relacionamento