

**FICHA CADASTRAL**

EMISSÃO: 17/10/2017

COOPERATIVA/PA: 4198 / 0

ÚLTIMA RENOVAÇÃO CADASTRAL:

**DADOS CADASTRAIS**

Razão Social Completa				CNPJ	
Nome Fantasia				Inscrição Estadual	
Cod. CNAE	Natureza Jurídica	Nº Registro no Órgão Competente	Data do Registro	Capital Social (R\$)	
Representant(es) Legal (ais)		Tipo		CPF	
Endereço Comercial		Número	Complemento		Bairro
Município	UF	CEP	Telefone Residencial		Ramal
Renda Mensal (R\$)			Valor do Patrimônio (R\$)		
Tipo de Referência Consultada		Nome/Razão Social		Telefone	

**DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES**

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me civil e criminalmente por sua autenticidade. Estou ciente de que deverei comunicar toda e qualquer alteração em tais informações, inclusive, sem limitação, em relação a seus dados cadastrais e aos seus documentos comprobatórios, bem como sobre a revogação de mandatos, procurações e instruções, no prazo de dez dias. Se não houver comunicação por escrito sobre qualquer mudança, serão considerados como recebidos, para todos os fins, os avisos e as cartas enviados para o último endereço registrado.

Declaro que a minha relação de negócios tem como propósito e natureza a realização de: movimentações financeiras em conta corrente e/ou conta de investimento e/ou conta de poupança; e/ou aplicações financeiras (ex.: RDC, fundos de investimento); e/ou empréstimos e financiamentos; e/ou utilização de cartão de crédito e/ou cartão pré-pago; e/ou operações com moeda estrangeira; e/ou contratação de seguros e/ou previdência e/ou títulos de capitalização.

Declaro, ainda, que estou ciente de que:

a) o Sistema de Informações de Crédito (SCR), gerido pelo Banco Central do Brasil (BCB), tem por finalidades fornecer informações ao BCB para fins de supervisão do risco de crédito a que estão expostas as instituições financeiras e propiciar o intercâmbio de informações entre essas instituições com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios;

b) poderei ter acesso aos dados constantes em meu nome no SCR por meio da Central de Atendimento ao Público do Banco Central do Brasil (CAP);

c) pedidos de correções, de exclusões e de manifestações de discordância quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidas ao BCB ou à instituição responsável pela remessa das informações, por meio de requerimento escrito e fundamentado, ou, quando for o caso, pela respectiva decisão judicial;

d) a consulta sobre qualquer informação ao SCR depende de minha prévia autorização.

## AUTORIZAÇÕES

Autorizo que os meus dados cadastrais, patrimoniais e financeiros informados a qualquer das entidades do Sicoob - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil possam ser compartilhados entre todas as entidades desse Sistema, inclusive Fundação Sicoob de Previdência Privada, Bancoob DTVM Ltda e outras empresas com participação direta ou indireta de qualquer entidade Sicoob.

Autorizo tais entidades a consultar e registrar no SCR ou em qualquer sistema de proteção ao crédito eventuais informações existentes a seu respeito, inclusive sobre operações de crédito e aquelas realizadas no mercado de câmbio.

Local

Data

## USO DA(O) COOPERATIVA/BANCOOB

RESPONZABILIZAMO-NOS, NOS TERMOS DA LEI, PELA EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, À VISTA DOS ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO E COMPROBATÓRIOS DOS DE MAIS ELEMENTOS DE INFORMAÇÕES APRESENTADOS.

Local

Data

Funcionário responsável pelo atendimento (carimbo e assinatura)

Gerente responsável (carimbo e assinatura)