

CADASTRO E DECLARAÇÕES – PESSOA FÍSICA

1. Utilizar para Pessoa Física que, seja sócia com participação relevante e/ou avalista/fiadores e intervenientes;
2. A Ficha Cadastral inclui os dados dos Cônjuges;
3. Anexar cópia legível da Carteira de Identidade e CPF, inclusive do Cônjuge;
4. Apresentar cópia do IRPF do último exercício do cadastrante e cônjuge, se for o caso;
5. Apresentar comprovante de endereço (recente, máximo de 60 dias)
6. Apresentar cópia da Certidão de Casamento e união estável, se for o caso;
7. **Todos os campos com (*) são de preenchimento OBRIGATÓRIO;**
8. **Este formulário deve ser entregue devidamente datado e assinado;**

DADOS PESSOAIS

Nome Completo*:			Data de Nascimento*	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
CPF*:	Identidade n°*:	Emissor*:	Data de Emissão*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sexo*:	Escolaridade*:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nome do Pai*:				
<input type="text"/>				
Nome da Mãe*:				
<input type="text"/>				
Nacionalidade*:		Naturalidade (Cidade/UF)*:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Estado Civil*:				
<input type="text"/>				

SITUAÇÃO PATRIMONIAL

Patrimônio	Valor	Livre	Saldo Devedor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REFERÊNCIA PESSOAL

Nome Completo*:

Telefone*:

DADOS DO CÔNJUGE/ COMPANHEIRO(A)

Nome Completo*:

Data de Nascimento*:

CPF*:

Identidade nº*:

Emissor*:

Data de Emissão*:

Sexo*:

Escolaridade*:

Profissão*:

Nome do Pai*:

Nome da Mãe*:

Nacionalidade*:

Naturalidade (Cidade/UF)*:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Logradouro*:

Número*:

Complemento*:

Bairro*:

Cidade*:

UF*:

CEP*:

DDD + Telefone*:

DDD + Celular:

E-mail*:

Tempo na residência atual:

PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA

Possui participação societária nas seguintes empresas:

Nome da (s) Sociedade(s):	CNPJ	% do Capital
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES – PESSOA FÍSICA

CONSULTA AO REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE CRÉDITO – SCR

Autorizo a instituição financeira, a cooperativa singular e a cooperativa central, todas conveniadas a RS GARANTI, bem como os respectivos sucessores, a consultar o que segue:

1) Todas as informações relativas a débitos e às responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito por ventura existentes em meu nome e/ou de empresas e ainda aquelas empresas que forem identificadas durante o processo de coleta e confirmação das informações durante as pesquisas cadastrais, em que surgir registro de algum vínculo, na qualidade de responsável direto e/ou coobrigado no Sistema de Informação e Crédito – SCR do Banco Central do Brasil ou dos sistemas que venham complementá-lo ou substituí-lo; e - Todos os registros em meu nome (CPF ou CNPJ) nos bancos de dados e informações do Brasil, SPC e SERASA para fins de encaminhamento de cadastro e operações. Autorizo também a instituição financeira ou a cooperativa singular a cooperativa central e a OSCIP de microcrédito, conveniadas a ASSOCIAÇÃO DE GARANTIA DE CRÉDITO DA SERRA GAÚCHA-RS GARANTI, registrar os dados de débito e de responsabilidades decorrentes das quais eu seja responsável direto e/ou coobrigado no Sistema de Informações de Crédito – SCR. **(x) Autorizo () Não Autorizo**

2) Transferência das Informações Obtidas e Registro entre a Instituição Financeira e RS Garanti

Autorizo a transferência das informações obtidas em meu nome ou da empresa sob minha responsabilidade da qual sou representante legal, transferir todas essas informações para compor o dossiê de estruturação de proposta de concessão de carta de garantia na ASSOCIAÇÃO DE GARANTIA DE CRÉDITO DA SERRA GAÚCHA-RS e posterior repasse das informações de acompanhamento dos pagamentos concernentes a operação de crédito contratada.

(x) Autorizo () Não Autorizo

3) Pelo presente documento DECLARO, expressamente, para todos os fins e efeitos de direito que concordo que a instituição financeira ou a cooperativa singular a cooperativa central e a OSCIP de microcrédito compartilhe toda e qualquer informação e documento pessoal relativo ao meu nome (ou nome de minha/nossa empresa) e CPF ou CNPJ (cadastro de pessoa física ou pessoa jurídica), com a RS GARANTI, com a finalidade de formalizar a operação de crédito e, suas fases de análise, não constituindo de forma alguma, tal intercâmbio de informações e documentos, quebra de sigilo bancário, nos termos do Artigo nº 1, parágrafo terceiro, inciso V, da Leicomplementar nº 105, de 10 de janeiro de 2001.

4) LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS.

“Pelo presente documento declaro e estou ciente que a Associação de Garantia de Crédito da Serra Gaúcha terá acesso aos meus dados, pois os mesmos são necessários ao contrato e serviço ora celebrados. Assim, declaro que concordo plenamente em fornecer meus dados à Associação ficando ciente que a mesma procederá com a guarda das informações respeitando integralmente a Lei nº 13.709/2018 – Lei geral de Proteção de Dados. Também estou ciente que faz parte deste termo, a autorização para realização de eventuais pesquisas, envio de informação e oferta de produtos e serviços, no âmbito das atividades e da melhoria da qualidade e inerente a relação com a garantidora.”

(x) Ciente e Anuente () Não Aceito

5) DECLARAÇÃO – PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PPE)

Atendendo às normas do Banco Central do Brasil que determina aos agentes financeiros a identificação de Pessoas na condição Politicamente Expostas, conforme Resolução COAF nº 29/2017. DECLARO, para os devidos fins, e sob as penas da lei, que, nos últimos cinco anos e até esta data.

() **NÃO SOU PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA**, vez que NÃO desempenho ou desempenhei cargo, emprego ou função pública relevante, compreendendo os órgãos e cargos das entidades das Administrações Direta ou Indireta, inclusive os que demandam mandatos eletivos, e, também, dos Poderes Executivo e Legislativo, abrangendo, para esse fim, as esferas Federal, Estadual e Municipal, nem sou representante ou familiar de “Pessoa Politicamente Exposta” ou possuo relacionamento próximo com pessoa assim considerada.

() **SIM, SOU PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA** vez que (preencha abaixo):

() **DESEMPENHO** ou **DESEMPENHEI** cargo, emprego ou função pública relevante, compreendendo os órgãos e cargos das entidades das Administrações Direta ou Indireta, inclusive os que demandam mandatos eletivos, e, também, dos Poderes Executivo e Legislativo, abrangendo, para esse fim, as esferas Federal, Estadual e Municipal, conforme abaixo especificado

Cargo/Função _____ Início _____ Término _____

() POSSUO vínculo ou relacionamento próximo com “Pessoa Politicamente Exposta”, conforme abaixo especificado:

Nome da Pessoa Politicamente Exposta _____

Natureza do relacionamento _____

6) SE SOLTEIRO: Caso não mantenha união estável, marcar a opção abaixo:

() Declaro para os fins e direitos, que nos termos do § 3º do art. 226 da constituição federal, combinado como arts. 1.723 a 1.727 do Código Civil Brasileiro e legislação ordinária, que não mantenho sociedade conjugal reconhecida como união estável, prevista nos citados dispositivos, para todos os efeitos de lei.

Declaro, ainda, estar ciente de que eventuais alterações nas informações acima prestadas deverão ser por mim comunicadas de imediato à RS Garanti.

_____, ____ de _____ de 20 _____.
(Local e Data)

Nome: _____

CPF: _____

Nome do Cônjuge: _____

CPF Cônjuge: _____