



## FICHA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS DE PROCURADORES / REPRESENTANTES

(DE ACORDO COM AS EXIGÊNCIAS DO BANCO CENTRAL DO BRASIL)

Assinalar com um X uma das opções abaixo:

( ) Pessoa Física não possui Procurador/Representante

( ) Pessoa Física possui Procurador/Representante (se assinalar essa opção preencher os dados abaixo)

### PROCURADOR/REPRESENTANTE 1

NOME:				CPF:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:				CIDADE:	
TELEFONE:	FAX:	CELULAR:	ESTADO:	CEP:	
NACIONALIDADE:	IDENTIDADE RG Nº.:	ORGÃO:	DATA EXPED:	DATA VALIDADE:	
PROFISSÃO:		PASSAPORTE Nº.:			
FILIAÇÃO:					
ENDEREÇO COMERCIAL:				CIDADE:	
TELEFONE:	FAX:	CONTATO:	ESTADO:	CEP:	

### CARTÃO DE ASSINATURA

ASSINATURA: (FIRMA RECONHECIDA)	
---------------------------------	--

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO DO CLIENTE

\_\_\_\_\_  
LOCAL

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



## PROCURADOR/REPRESENTANTE 2

NOME:					CPF:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					CIDADE:	
TELEFONE:	FAX:	CELULAR:	ESTADO:	CEP:		
NACIONALIDADE:	IDENTIDADE RG Nº.:	ORGÃO:	DATA EXPED:	DATA VALIDADE:		
PROFISSÃO:			PASSAPORTE Nº.:			
FILIAÇÃO:						
ENDEREÇO COMERCIAL:					CIDADE:	
TELEFONE:	FAX:	CONTATO:	ESTADO:	CEP:		

## CARTÃO DE ASSINATURA

ASSINATURA: (FIRMA RECONHECIDA)	
---------------------------------	--

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO DO CLIENTE

\_\_\_\_\_  
LOCAL

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