

Ficha Cadastral – Pessoa Física
1 – Dados de Identificação

Nome Completo (sem abreviações)											
CPF			Data de Nascimento			Local de Nascimento			UF	Sexo	
Nacionalidade		Estado Civil		Documento de Identificação (RG ou equivalente, Certidão de Nascimento, Carteira de Estrangeiro (Mod.19), Passaporte, etc.)		Número Documento		Órgão Expedidor			
Tipo		Data de Emissão		Mãe							
Filiação	Pai										
Nome do Cônjuge							CPF				
Cód.Ocupação (IR)					Nome da Ocupação/Profissão						
Nome da Empresa em que Trabalha					Cargo que ocupa		Renda Mensal		Tempo de Serviço		
							Ano(s)		Mês(es)		
Endereço Residencial	E-mail			DDD	Telefone para Contato		Ramal	DDD	Celular		
	CEP completo		Rua, Avenida, etc.							Número	
	Complemento (Apto., Sala, Andar, etc)			Bairro			Cidade			UF	
Endereço Comercial	E-mail			DDD	Telefone para Contato		Ramal	DDD	Celular		
	CEP completo		Rua, Avenida, etc.							Número	
	Complemento (Apto., Sala, Andar, etc)			Bairro			Cidade			UF	

2 – Outras Informações, inclusive Patrimoniais e Econômico-Financeiras

Participa ou é Procurador, Sócio/Acionista ou Diretor de Firma (Caso afirmativo, preencher os itens abaixo)										
Razão Social				% de Participação	CNPJ			Assinalar com "X"		
								Pres./Diretor	Sócio/Acionista	Repres./Procurador
Informações Patrimoniais	Possui Imóveis? <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apto. <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Imóvel Rural <input type="checkbox"/> Outros					<input type="checkbox"/> Veículos <input type="checkbox"/> Máquinas <input type="checkbox"/> Outros				
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor Total R\$					Valor Total R\$				
É cliente de quais Bancos ?										
Já adquiriu veículos em processo de Leilão efetuado por outros Bancos/Empresas? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>					Cite-os					
Origem dos recursos utilizados na transação:	Investimentos em outros Bancos. Qual (is)				Outras fontes. Identificar:					

3 – No caso de Representação por Procuração

Nome Completo do Procurador (sem abreviações)	CPF
OBS.: Preencher Ficha Cadastral – Pessoa Física (Dados de Identificação) para o Procurador	

**Ao
Banco Bradesco S.A.**

- 1- Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações prestadas e constantes desta Ficha Cadastral, bem como que tenho conhecimento da legislação que dispõe sobre os crimes de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores.
- 2 - Em atendimento ao disposto nas Resoluções 14 e 16 do Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF , as informações acima prestadas são verídicas e de minha inteira responsabilidade.
- 3 - Fico ciente ainda que, eventuais alterações nas informações acima prestadas deverão ser por mim comunicadas, de imediato, ao Banco.

Assinatura do Adquirente ou de seu Procurador

Para uso do Banco:

Assinatura do responsável pela coleta de informações