

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*

CPF*: Identidade nº*: Emissor*: Data de Emissão*:

Sexo*: Masculino Feminino

Escolaridade*: 1º Grau completo Não alfabetizado 2º Grau incompleto 2º Grau completo Superior completo Superior incompleto Pós Graduado

Nome do Pai*:

Nome da Mãe*:

Nacionalidade*: Naturalidade (Cidade/UF)*:

Estado Civil*: Solteiro Casado/Comunhão Parcial de Bens Casado/Comunhão Total de Bens Casado/Separação Total de Bens Divorciado Separado(a) Judicialmente Viúvo(a) União Estável

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"/>

REFERÊNCIA PESSOAL

Nome Completo*:

Telefone*:

DADOS DO CÔNJUGE/ COMPANHEIRO(A)

Nome Completo*:

Data de Nascimento*:

CPF*:

Identidade n^o*:

Emissor*:

Data de Emissão*:

Sexo*:

Masculino

Feminino

Escolaridade*:

1^o Grau completo

Não alfabetizado

2^o Grau incompleto

2^o Grau completo

Superior completo

Superior completo

Pós Graduated

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

AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES – PESSOA FÍSICA

1. 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 e a cooperativa central, conveniadas a ASSOCIAÇÃO DE GARANTIA DE CRÉDITO DA SERRA GAÚCHA-RS GARANTI, a 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. () 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.

() Autorizo () Não Autorizo

3) Pelo presente documento DECLARO, expressamente, para todos os fins e efeitos de direito que concordo que a INSTITUIÇÃO FINANCEIRA 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 Lei complementar 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”. () Ciente e Anuente () Não Aceito

5) **DOS PROGRAMAS E SOLUÇÕES DE CAPACITAÇÕES DO SEBRAE:** Em observância à Lei nº 13.709/2018 – LGPD, manifesto-me de forma, livre, expressa e consciente no sentido de AUTORIZAR a RS GARANTI, a compartilhar os dados da empresa e seus representantes legais com o SEBRAE necessários à execução dos programas e soluções de capacitação oferecidos pelo SISTEMA SEBRAE.

() Autorizo () Não Autorizo

6) 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 _____

7) 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: