



## FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA

1º Cadastro ( )

Renovação ( )

1. Identificação				
Nome Completo				
Data de Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade	Sexo	Estado Civil
Nome do Cônjuge/Companheiro (a)				
Nome do Pai				
Nome da Mãe				
Nº. CPF	Nº. RG	Data de Emissão	Órgão Emissor	UF Emissor
Endereço Atual				
Bairro	Cidade	UF	País	CEP
Fone (DDD+Número)	Pessoa Politicamente Exposta? (Sim ou Não) – Instrução CVM N° 463 de 08.01.2008			
2. Dados Profissionais				
Empresa Atual			CNPJ	
Endereço da Empresa				
Bairro	Cidade	UF	País	CEP
Fone (DDD+Número)	Fax (DDD+Número)	E-mail		
Cargo/Função		Ocupação/Profissão		
3. Referência (s) Bancária (s)				
Banco	Agência		Conta-Corrente	
4. Rendimentos				
Renda Mensal – Salário/Pró Labore (R\$)	Outros Rendimentos Mensais (R\$)		Total de Rendimentos (R\$)	
<b>Declaração do Cliente</b>				
Autorizo a FITTA D.T.V.M. S/A, a consultar as fontes de referências por mim indicadas e entidades cadastrais em geral, inclusive o SERASA ou qualquer outro órgão assemelhado.				
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas na presente ficha são verdadeiras sobre as quais me responsabilizo e me comprometo a atualizá-las junto à FITTA D.T.V.M. S/A, sempre que houver quaisquer alterações e/ou solicitações.				
_____			_____	
Assinatura do Cliente			Local e Data	

### RESPONSABILIDADE DA FITTA D.T.V.M. S/A (PARA USO INTERNO) – NÃO PREENCHER ESTE CAMPO

#### Responsável pelo Cadastramento do Cliente

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas nesta ficha, bem como pelos elementos de identificação e demais informações apresentadas, sob pena de aplicação do disposto no art. 64 da lei nº. 8.383 de 30/12/1991.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo Cadastramento

Assinatura do Diretor