

Composição da Empresa

Tipo de Pessoa* (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)

Pessoa Física Brasileira Ações em Tesouraria Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____ CPF: _____
 Pessoa Jurídica Brasileira Acionistas Minoritários Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____ CNPJ: _____

Nome* _____ RG _____

Estado Civil Casado Desquitado/Divorciado Separado Solteiro União Estável Viúvo Regime de Casamento Comunhão parcial Separação total Comunhão total Part. Final aqustos

Percentual de Participação* _____ Data de início de Participação* _____ Registro atual da Participação* _____ Designação do Sócio* _____

Tipo de Pessoa (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)

Pessoa Física Brasileira Ações em Tesouraria Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____ CPF: _____
 Pessoa Jurídica Brasileira Acionistas Minoritários Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____ CNPJ: _____

Nome _____ RG _____

Estado Civil Casado Desquitado/Divorciado Separado Solteiro União Estável Viúvo Regime de Casamento Comunhão parcial Separação total Comunhão total Part. Final aqustos

Percentual de Participação _____ Data de início de Participação _____ Registro atual da Participação _____ Designação do Sócio _____

Tipo de Pessoa* (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)

Pessoa Física Brasileira Ações em Tesouraria Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____ CPF: _____
 Pessoa Jurídica Brasileira Acionistas Minoritários Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____ CNPJ: _____

Nome* _____ RG _____

Estado Civil Casado Desquitado/Divorciado Separado Solteiro União Estável Viúvo Regime de Casamento Comunhão parcial Separação total Comunhão total Part. Final aqustos

Percentual de Participação* _____ Data de início de Participação* _____ Registro atual da Participação* _____ Designação do Sócio* _____

Tipo de Pessoa (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)

Pessoa Física Brasileira Ações em Tesouraria Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____ CPF: _____
 Pessoa Jurídica Brasileira Acionistas Minoritários Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____ CNPJ: _____

Nome _____ RG _____

Estado Civil Casado Desquitado/Divorciado Separado Solteiro União Estável Viúvo Regime de Casamento Comunhão parcial Separação total Comunhão total Part. Final aqustos

Percentual de Participação _____ Data de início de Participação _____ Registro atual da Participação _____ Designação do Sócio _____

Tipo de Pessoa* (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)

Pessoa Física Brasileira Ações em Tesouraria Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____ CPF: _____
 Pessoa Jurídica Brasileira Acionistas Minoritários Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____ CNPJ: _____

Nome* _____ RG _____

Estado Civil Casado Desquitado/Divorciado Separado Solteiro União Estável Viúvo Regime de Casamento Comunhão parcial Separação total Comunhão total Part. Final aqustos

Percentual de Participação* _____ Data de início de Participação* _____ Registro atual da Participação* _____ Designação do Sócio* _____

Tipo de Pessoa (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)

Pessoa Física Brasileira Ações em Tesouraria Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____ CPF: _____
 Pessoa Jurídica Brasileira Acionistas Minoritários Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____ CNPJ: _____

Nome _____ RG _____

Estado Civil Casado Desquitado/Divorciado Separado Solteiro União Estável Viúvo Regime de Casamento Comunhão parcial Separação total Comunhão total Part. Final aqustos

Percentual de Participação _____ Data de início de Participação _____ Registro atual da Participação _____ Designação do Sócio _____

Tipo de Pessoa* (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)

Pessoa Física Brasileira Ações em Tesouraria Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____ CPF: _____
 Pessoa Jurídica Brasileira Acionistas Minoritários Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____ CNPJ: _____

Nome* _____ RG _____

Estado Civil Casado Desquitado/Divorciado Separado Solteiro União Estável Viúvo Regime de Casamento Comunhão parcial Separação total Comunhão total Part. Final aqustos

Percentual de Participação* _____ Data de início de Participação* _____ Registro atual da Participação* _____ Designação do Sócio* _____

Tipo de Pessoa (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)

Pessoa Física Brasileira Ações em Tesouraria Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____ CPF: _____
 Pessoa Jurídica Brasileira Acionistas Minoritários Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____ CNPJ: _____

Nome _____ RG _____

Estado Civil Casado Desquitado/Divorciado Separado Solteiro União Estável Viúvo Regime de Casamento Comunhão parcial Separação total Comunhão total Part. Final aqustos

Percentual de Participação _____ Data de início de Participação _____ Registro atual da Participação _____ Designação do Sócio _____

Beneficiário Final

Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Tipo de Pessoa			<input type="checkbox"/> Pessoa Física Brasileira <input type="checkbox"/> Ações em Tesouraria <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem: _____		<input type="checkbox"/> CPF: _____	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica Brasileira <input type="checkbox"/> Acionistas Minoritários <input type="checkbox"/> Pessoa Física Estrangeira. País de Origem: _____					<input type="checkbox"/> CNPJ: _____	
Nome					Natureza jurídica	
Possui composição societária?			Percentual de Participação		Designação do Sócio	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						

Administradores

Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de início da Administração*	Registro Atual administração*	Qualificação do administrador*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Pessoa*	CPF/CNPJ*	Nome*	Poderes*
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Assinatura*

Estou ciente da Abertura ou Renovação de minha Ficha Cadastral, declarando que as informações por mim fornecidas, neste ato ou em momento anterior, mantidas ou ora alteradas, conforme descritas neste instrumento, nos comprovantes e nos dados digitalizados já incorporados à minha Ficha Cadastral, compõem para todos os efeitos meu cadastro junto ao Banrisul, são fidedignos, responsabilizando-me, perante a lei, pela veracidade das informações prestadas, inclusive quanto à licitude de origem de renda/faturamento e patrimônio, estando ciente do disposto no Art. 11, II da Lei 9.613/98, conforme alterado, e nos Arts. 297, 298 e 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

Uso da Agência*

Os funcionários responsáveis pela abertura/atualização e liberação de cadastro, cujas matrículas constam nos registros do sistema de cadastro, responsabilizam-se pela exatidão das informações prestadas, à vista dos documentos anexos ou digitalizados e outros comprobatórios dos demais elementos apresentados, e que compõem a referida Ficha Cadastral, sob pena da lei, Regulamento de Pessoal e Código de Ética do Banrisul.

► Código da Microfilmagem:

Agência	Dia	Mês	Ano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>