

Nº Cadastro Cliente:

	Cadastramento: <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Renovação
--	------------------------------------------------------------------------------------

Tipo:

- | | | | | |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inst. Financeira | <input type="checkbox"/> PJ | <input type="checkbox"/> Fundos | <input type="checkbox"/> Inst. Financeira Ligada | <input type="checkbox"/> Cliente Institucional |
| <input type="checkbox"/> Clube de Investimento | <input type="checkbox"/> PJ Imune | <input type="checkbox"/> Investidor Estrangeiro | <input type="checkbox"/> Seguradora | <input type="checkbox"/> PJ Ligada |
| <input type="checkbox"/> Não Residente | | | | |

DADOS CADASTRAIS

Razão Social:	Forma de Constituição:
---------------	------------------------

Nome Fantasia:	Setor de Atividade:	CNPJ:
----------------	---------------------	-------

Observação:

Endereço da Empresa: <input type="checkbox"/> Assinale aqui se este endereço for de correspondência.	Nº:	Complemento:
------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--------------

Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
---------	---------	-----	------

Outro Endereço (Correspondência): Preencher este campo somente se o endereço da empresa for diferente do endereço de correspondência.

Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
---------	---------	-----	------

DDD e Telefone:	Email:
-----------------	--------

Atividade Principal:	Classificação CNAE:
----------------------	---------------------

Tipo de Pessoa:				
<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Pública Estadual	<input type="checkbox"/> Pública Municipal	<input type="checkbox"/> Economia Mista

Faturamento Bruto Anual:	Capital Social Integralizado:	Data Fundação:	Data Última Alteração:	Data Eleição Diretoria:
--------------------------	-------------------------------	----------------	------------------------	-------------------------

ACIONISTAS /SÓCIOS

Nome:	CNPJ/CPF:	% Participação:
-------	-----------	-----------------

Nome:	CNPJ/CPF:	% Participação:
-------	-----------	-----------------

Nome:	CNPJ/CPF:	% Participação:
-------	-----------	-----------------

Nome:	CNPJ/CPF:	% Participação:
-------	-----------	-----------------

Nome:	CNPJ/CPF:	% Participação:
-------	-----------	-----------------

DIRETORES /PROCURADORES

Nome:	Cargo:	CPF:	Vigência do Mandato:
-------	--------	------	----------------------

Nome:	Cargo:	CPF:	Vigência do Mandato:
-------	--------	------	----------------------

Nome:	Cargo:	CPF:	Vigência do Mandato:
-------	--------	------	----------------------

Nome:	Cargo:	CPF:	Vigência do Mandato:
-------	--------	------	----------------------

Nome:	Cargo:	CPF:	Vigência do Mandato:
-------	--------	------	----------------------

DECLARAÇÃO DO CLIENTE

Declaro que as informações acima, são a expressão da verdade, me responsabilizando pelas mesmas, sob pena de aplicação do dispositivo nº 64 da Lei 8.383, de 30 de Dezembro de 1991. Autorizo ainda ao Pacific Invest, por seus prepostos, a consultar as informações consolidadas de risco em operações de crédito e coobrigações prestadas na Central de Riscos do Banco Central do Brasil.

Em consonância com que dispõe a Circular 3.461 do Banco Central do Brasil, declaro que pretendo manter relação de negócios com o Pacific Invest de natureza financeira e com o seguinte propósito:

- Captação de Recursos Middle Câmbio Incentivo Cultural Conta Corrente Cartão Pré-Pago

Assumo o compromisso de comunicar expressa e imediatamente ao qualquer Pacific Invest alteração nas declarações e informações aqui prestadas, bem como, a atender os procedimentos necessários para a atualização de meu cadastro nesta instituição.

Local:

Data:

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Cliente:

X _____

Assinatura do responsável pelo cadastro:

X _____

CANAIS DE ATENDIMENTO PACIFIC INVEST

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

(49) 3522-2580 | (49) 3521-4030 | 0800-6464-030

OUVIDORIA

0800 6464 030

BANCO CENTRAL
DO BRASIL

145