

Informações Fiscais - Pessoa Jurídica

Denominação/Razão Social	CNPJ/MF
--------------------------	---------

Data da Constituição	Atividade Principal
----------------------	---------------------

É uma Specified US Person? Sim Não

Caso o país de constituição da empresa seja estrangeiro e/ou a empresa seja residente fiscal em outro país e/ou tenha respondido afirmativamente a questão anterior, preencher as informações abaixo:

Nota: Nos campos de referência, assinale **1** para informações relativas ao país de Residência Fiscal e **2** para informações referentes ao país de constituição.

Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF. <input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Nº de Identificação Fiscal/NIF			
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF. <input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Nº de Identificação Fiscal/NIF			
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF. <input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Nº de Identificação Fiscal/NIF			
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF. <input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Nº de Identificação Fiscal/NIF			

Informações sobre a Empresa

A empresa exerce alguma atividade financeira, para fins da FATCA, como custodiante, Banco, Instituição de Investimentos, Fundos de Investimentos, Consórcios, Companhia de Seguros e/ou Previdência, Gestão de Títulos ou Valores Mobiliários, Distribuição de Títulos ou Valores Mobiliários, incluindo Agentes de Distribuição, Corretagem de Títulos ou Valores Mobiliários, Securitização, Depositário Central, Bolsas ou Entidades de Balcão Organizados? Sim Não

Nota: Em caso afirmativo a resposta acima, escolher uma das opções:

Status FATCA

Instituição Financeira Participante

Nº do GIIN (Global Intermediary Identification Number): _____

Registered Deemed-Compliant (Incluindo IGA Modelo 1 Reportável)

Nº do GIIN (Global Intermediary Identification Number): _____

Certified Deemed-Compliant (Incluindo IGA Modelo 1 não Reportável)

Instituição Financeira Não Participante (incluindo Limitadas)

Beneficiária efetiva isenta

United States Financial Institution (USFI)

Nota: Em caso negativo ao questionamento sobre a atividade da empresa feito na primeira ficha e ela for “passiva” responder o questionário sobre o titular substancial abaixo:

Alguns dos sócios, acionistas e/ou titulares de participação substancial igual ou superior a 10% nos lucros e/ou patrimônio da empresa, possui nacionalidade estrangeira, outros domicílios fiscais e/ou visto de residência permanente válido em outros países? Sim Não

Informações Fiscais - Pessoa Jurídica

Autorizo o reporte das informações constantes neste formulário (ou contrato) e nos demais acerca de alteração cadastral, bem como os dados financeiros relativos às contas, aos investimentos, aos produtos de previdência, seguros e consórcios da empresa às fontes pagadoras de rendimentos ou aos depositários centrais ou agentes escrituradores de títulos ou valores mobiliários inerentes à conta, às autoridades brasileiras ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, dos acordos internacionais firmados pelo Brasil, ou ainda nos termos da legislação aplicável na jurisdição na qual a empresa foi constituída ou nas quais é residente fiscal e/ou o(s) controlador(es) ou o(s) titular(es) de participação substancial tenha(m) nascido, ou da(s) qual(is) é cidadão(s), nacional(is) ou residente(s).

Local e Data

Assinatura do Representante/Procurador
Nome:

Assinatura do Representante/Procurador
Nome:

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.