LABOR FACTORING E CONSULTORIA
FICHA DE CADASTRO - PESSOA JURÍDICA

I - IDENTIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL:	CNPJ:	DATA DE CONSTITUIÇÃO:
NOME FANTASIA:	TELEFONES: ( )_____ ( )_____	
EMAIL:	SITE:	
ENDEREÇO DA SEDE (Rua, Num, Bairro, Cidade, Estado e CEP):		
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: (Rua, Num, Bairro, Cidade, Estado e CEP):		
ATIVIDADE(S) PRINCIPAL(IS) DESENVOLVIDA(S)	SETOR PRODUTIVO:	
	REGIME DE TRIBUTAÇÃO: ( ) LUCRO REAL ( ) LUCRO PRESUMIDO ( ) ISENTA	
VALOR DO FATURAMENTO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS 3 ANOS:	REGISTRO JUNTA COMERCIAL:	
	QTD DE EMPREGADOS:	
CAPITAL INTEGRALIZADO TOTAL:	NOME DO GRUPO ECONÔMICO:	

II- SÓCIOS, REPRESENTANTE E PROCURADORES (exceto no caso das sociedades anônimas de capital aberto))

NOME	CPF:	TELEFONE FIXO: ( ) _____ TELEFONE MÓVEL: ( ) _____
EMAIL:	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA: ( ) SIM ( ) NÃO	
ENDEREÇO (Rua, Num, Bairro, Cidade, Estado e CEP):		
REGISTRO DO PROPÓSITO E DA NATUREZA DE RELAÇÃO DE NEGÓCIO:		

NOME	CPF:	TELEFONE FIXO: ( ) _____ TELEFONE MÓVEL: ( ) _____
EMAIL:	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA: ( ) SIM ( ) NÃO	
ENDEREÇO (Rua, Num, Bairro, Cidade, Estado e CEP):		
REGISTRO DO PROPÓSITO E DA NATUREZA DE RELAÇÃO DE NEGÓCIO:		

NOME	CPF:	TELEFONE FIXO: ( ) _____ TELEFONE MÓVEL: ( ) _____
EMAIL:	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA: ( ) SIM (X) NÃO	
ENDEREÇO (Rua, Num, Bairro, Cidade, Estado e CEP):		
REGISTRO DO PROPÓSITO E DA NATUREZA DE RELAÇÃO DE NEGÓCIO:		

III- IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FINAL (Resolução COAF n.15, de 28.03.2007 ou na condição de PEP nos termos da resolução COAF n.16, de 28.03.2007)

NOME	CPF/CNPJ	TELEFONE

IV- ÔNUS SOBRE BENS (hipoteca, penho, alienação etc.)

ESPECIFICAÇÃO DO BEM ONERADO	NATUREZA DO ÔNUS	SALDO DEVEDOR	NOME DO CREDOR

V- FONTES DE REFERÊNCIA (Bancárias, comerciais etc.)

VI- RECURSOS

DATA	PERÍODO DA APURAÇÃO	VOLUME DE VENDAS (12 MESES)	LUCRO	PREJUÍZO

VII- SEGUROS

DATA	NUM. DA APÓLICE	SEGURADORA	IMPORTÂNCIA SEGURADA	VENCIMENTO

VIII- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (bancos e factorings em que opera)

NOME	AGÊNCIA	TELEFONE	CLIENTE DESDE	VOLUME EM R$

USO INTERNO

ELABORAÇÃO			**RENOVAÇÃO**		
DATA:	VIGÊNCIA:	RUBRICA:	DATA:	VIGÊNCIA:	RUBRICA:

REFERÊNCIAS INTERNAS (análise da categorização de risco do cliente)

ÁREA:	EXCELENTE	BOA	DEFICIENTE	NIHIL
COBRANÇA:				
CRÉDITO GERAL				
OBSERVAÇÃO:				
RESPONSÁVEL:			DATA:	

REFERÊNCIAS EXTERNAS

FONTE:	OCORRÊNCIA/EXPERIÊNCIA
CADIN	
SERASA	
CCF	
OUTROS	
IMPEDIMENTO ( ) Com restrição ( ) Sem restrição	OBS:
RESPONSÁVEL:	DATA:

RISCO:	ALTO ( )	MÉDIO ( )	BAIXO ( )

LOCAL E DATA: _____ ASSINATURA DO CADASTRO: _____