



ATENÇÃO: TODOS OS CAMPOS DESTE FORMULÁRIO DEVEM ESTAR PREENCHIDOS COM A INFORMAÇÃO SOLICITADA, OU, NA INEXISTÊNCIA DESSA, COM O TERMO "NADA A DECLARAR"

Identificação do Acionista

01 - NOME COMPLETO			02 - SEXO	
03 - CPF	04 - IDENTIDADE	05 - ORG.EXP.	06 - NASCIMENTO (DATA E LOCAL)	
07 - ENDEREÇO (Rua Av...)			08 - Nº	09 - COMPLEMENTO
10 - BAIRRO	11 - CIDADE		12 - UF	13 - CEP
14 - PROFISSÃO	15 - ESTADO CIVIL		16 - REGIME DE CASAMENTO	
17 - CÔNJUGE			18 - NASCIMENTO (DATA E LOCAL)	
19 - CPF	20 - PROFISSÃO		21 - IDENTIDADE	22 - ORG.EXP.

23 - PARTICIPAÇÃO DO ACIONISTA EM EMPRESAS		% DO CAPITAL	
RAZÃO SOCIAL	CARGO QUE OCUPA	VOTANTE	TOTAL

24 - RELAÇÃO DE BENS (IMÓVEIS, VEÍCULOS, TÍTULOS, ETC.)		ÔNUS	
DISCRIMINAÇÃO	VALOR ATUAL	ESPÉCIE	VALOR TOTAL

CIENTE DA RESPONSABILIDADE CRIMINAL PREVISTA NO ARTIGO 19, DA LEI 7.492, DE 16.06.86, DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE.

25 - LOCAL

26 - DATA

27 - ASSINATURA DO ACIONISTA

MGOC

Av. Francisco Fett, 470 - Pq. São Lucas - São Paulo - SP - Cep: 03264-000 - Fone: (11) 2154.9515

Fax: (11) 2301.0394 - email: contato@mgoc.com.br