



## Identificação do Tomador ou Acionista Pessoa Jurídica

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

01 - RAZÃO SOCIAL		02 - CNPJ	
03 - GRUPO ECONÔMICO A QUE PERTENCE	04 - SUCESSORA DE:		05 - DATA DE SUCESSÃO
06 - ENDEREÇO (Rua Av...)		07 - Nº	08 - COMPLEMENTO
09 - CIDADE	10 - UF	11 - CEP	12 - DATA DA FUNDAÇÃO
13 - TELEFONE (DDD....)	14 - E-MAIL		15 - FAX
16 - ATIVIDADE PRINCIPAL / SITE			
17 - CAPITAL SOCIAL		AUTORIZADO: REALIZADO:	18 - DATA DA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

19 - PRINCIPAIS ACIONISTAS: (PREENCHER FICHA ANEXA)		% DO CAPITAL	
NOME	NACIONALIDADE	VOTANTE	TOTAL

20 - REPRESENTANTES:                      ASSINAM                      ( )                      EM CONJUNTO                      ( )                      ISOLADAMENTE

NOME	CARGO QUE OCUPA
21 - PARTICIPAÇÃO DO TOMADOR EM OUTRAS EMPRESAS	
% DO CAPITAL	

RAZÃO SOCIAL	RAMO DE ATIVIDADE	VOLANTE	TOTAL
--------------	-------------------	---------	-------

**22 -PRINCIPAIS BENS EM NOME DA EMPRESA (VALORES ATUALIZADOS)**

TIPO / LOCALIZAÇÃO	VALOR	ÔNUS EXISTENTE
--------------------	-------	----------------

**23 - REFERÊNCIAS (OS 3 PRINCIPAIS)**

BANCOS:	AGÊNCIA:	CIDADE - UF	TELEFONE:
---------	----------	-------------	-----------

FORNECEDORES:	CGC:	CIDADE - UF	TELEFONE:
---------------	------	-------------	-----------

CLIENTES:	CGC:	CIDADE - UF - NAC.	TELEFONE:
-----------	------	--------------------	-----------

PRIMEIRO CADASTRAMENTO	<b>24 - DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA</b>
RENOVAÇÃO:	

NO CASO DE OS PRINCIPAIS ACIONISTAS SEREM PESSOAS JURÍDICAS, TAMBÉM DEVERÃO SER CADASTRADOS.

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 REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
28 - NOME

\_\_\_\_\_  
29 - CARGO

**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**