

RBM - RECUPERADORA BRASILEIRA DE METAIS

Ficha Cadastral Pessoa Física - Serviços

1 - DADOS PESSOAIS							
Nome:		CPF:		RG:			
Data de Nascimento:		Órgão Emissor:		Estado de emissão:		Data de Emissão:	
Endereço Residencial Completo:			Bairro:		Cep:		
Município:		U.F.:			Telefone: (Fixo – Celular – DDD + Ramal)		
Nacionalidade:		E-mail:					
2 – ATIVIDADES PROFISSIONAIS							
Categoria e Profissional			Nome da Empresa que Trabalha ou Participa			C.N.P.J. / M.F. da Empresa onde Participa	
Autônomo Assalariado Aposentado Outros			Profissão/Cargo				
3 - RAMO DA ATIVIDADE (Ocupação)							
				Principais Metais que utiliza		Metal Predominante	
				Ouro Prata Paládio Platina			
				Outros _____			
4 - INSTALAÇÕES							
A- Possui instalações para manufatura / industrialização dos metais preciosos?					B -Produz suas próprias Joias?		
Sim Não Não aplicável					Sim Não Não aplicável		
5 - PLD - PREVENÇÃO À LAVAGEM DE DINHEIRO E CT - COMBATE AO TERRORISMO							
Está ciente de que deve combater à lavagem de dinheiro e o terrorismo de acordo com as normas da legislação brasileira?							
Sim Não							
6 - A POLITICA ANTI CORRUPÇÃO							
Está ciente das Leis referente à política de anti suborno?							
Sim Não							
7- ORIGEM DO MATERIAL (Em caso de serviço de Beneficiamento Preencher Itens 7 a 9)							

8- TIPO DO MATERIAL			
Peças com devolução de pedras	Peças sem pedras	Mineral	Outros (identificar): _____
9- VOLUME PARA BENEFICIAMENTO			
Diário .Peso Especifique _____	Semanal. Peso Especifique _____	Trimestral. Peso Especifique _____	
Semestral. Peso Especifique _____	Anual. Peso Especifique _____		
10 – TIPOS DE ANALISE (Em caso de serviço de Análise Preencher Itens 10 e 11)			
Principais Análises de Interesse			
[<input type="checkbox"/> Espectrometria de Raio -X <input type="checkbox"/> Espectrometria de Absorção Atômica			
<input type="checkbox"/> Copelação <input type="checkbox"/> Fire Assay <input type="checkbox"/> Analise Gravimétrica			
11 – ANÁLISE MENSAL e FINALIDADE			
Inferior a 10	10 a 50	50 a 100	Superior a 100
		Controle de Processo	Controle de Qualidade Compra
		Outros (identificar): _____	
12- REFERÊNCIAS PESSOAIS			
Ref. Pessoal 1		Telefone 1	
Ref. Pessoal 2		Telefone 2	
13 - REFERÊNCIAS BANCÁRIAS			
Instituição:	Agência:	C/C:	
Instituição:	Agência:	C/C:	
14- PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA?			
Sim, especificar: _____ Não			
Definição: Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos cinco anos anteriores, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo. Declaro então, entender o significado e ter ciência da Lei 9.613/98 e do Decreto 5.687/06, no que diz respeito também ao controle e acompanhamento dos negócios e movimentações financeiras da denominada "Pessoa Politicamente Exposta".			
DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO:			
Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade, respondendo civil e criminalmente por elas informadas (lei 7.492/86). Tenho conhecimento que quaisquer alterações cadastrais deverão ser comunicadas de imediato a essa instituição. As operações e documentação fornecidas tem legitimidade e respeitam as leis P.L.D (Prevenção de Lavagem de Dinheiro Lei 12.683/12) e C.F.T (Combate do Financiamento ao Terrorismo - Lei 13.260/13).			
E por fim, estou ciente que existe um trabalho de Compliance/PLD sobre as informações cadastrais e operações realizadas.			
Local e Data: _____		Assinatura: _____	