**FICHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL – PESSOA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| 1. Anexar documentos que indiquem a atualização de informação;
2. **Este formulário deve ser apresentado na forma impressa, TOTALMENTE PREENCHIDO (salvo casos específicos) e devidamente datado e assinado conforme documento de identificação;**
 |
|  |
| **DADOS DA EMPRESA** |
| Razão Social: |
| CNPJ: |
| Faturamento Anual: | Data Base: |
| E-mail: | Telefone: |
|  |  |
| **ENDEREÇO PRINCIPAL/CONTATOS** |
| **Endereço principal é o informado no cartão CNPJ?***\*Neste caso, indicar no campo “Informações Adicionais” o endereço da Matriz.* |
|  |  |
| **ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA (Preencher se diferente do endereço Matriz)** |
| Logradouro: | Número: | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | UF: |
| CEP: | DDD + Telefone: | Contato: |
| E-mail: |
|  |
| **PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA:** |
| **Declarante:** |
| **Nome da (s) Empresa(s):** | **CNPJ** | **% Capital Social** | **ROB no último exercício** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COMPOSIÇÃO DO CAPITAL SOCIAL** |
| **Acionistas** | **CPF/CNPJ** | **% Capital Social** | **Valor em R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CAMPO LIVRE PARA INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

 **Declaro, ainda, ter conhecimento da obrigatoriedade de comunicação, devidamente formalizada, sobre qualquer alteração nos dados cadastrais e nos documentos de identificação solicitados.**

**AUTORIZAÇÃO DE USO DE DADOS PESSOAIS –** Autorizo o Badesul Desenvolvimento a utilizar meus dados pessoais para os fins descritos na Política De Privacidade e Proteção de Dados, disponível no site [www.badesul.com.br](https://badesulcombr.sharepoint.com/sites/SUOPE/Documentos%20Compartilhados/General/CADASTRO%20DE%20PESSOAS/FICHAS%20CADASTRAIS/Fichas%20Cadastrais%20Vigentes/DOCUMENTA%C3%87%C3%83O%20AUXILIAR/Fichas%20PJ/www.badesul.com.br).

*O Badesul, conforme dispõe em sua Política de Privacidade, adota todos os procedimentos necessários para a segurança da informação e para a proteção de seus dados pessoais, respeitando à Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e à Lei Complementar nº 105 de 10/01/2001 – Lei do Sigilo Bancário.*

, de  de 20. Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal

Nome: 

Cargo:

CPF:

E-mail: 