**DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DE DADOS**

**PESSOA JURÍDICA** (NECESSÁRIO PREENCHIMENTO COMPLETO)

AO OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA CIDADE DE ENCANTADO/RS

Razão social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome fantasia (se houver):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Av/Rua:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_\_\_\_ Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados do Beneficiário Final da pessoa jurídica (se houver)

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG/órgão expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Art. 8º da Instrução Normativa RFB nº 1.863/2018 no *site* e mural do Cartório

Proprietário [ ] ou sócio [ ] ou representante legal [ ] ou preposto [ ] que assina o requerimento:

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG/órgão expedidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de Pagamento: [ ] Dinheiro (Espécie) / [ ] Transferência Bancária / [ ] Cheque Nominativo / [ ] Cheque ao Portador

Pessoa exposta politicamente, atualmente ou nos últimos 5 anos? [ ] SIM / [ ] NÃO

Familiar de pessoa exposta politicamente? [ ] SIM / [ ] NÃO

Colaborador estreito de pessoa exposta politicamente? [ ] SIM / [ ] NÃO

\* Pessoa Politicamente Exposta: Resolução ME nº 29/2017 no *site* e mural do Cartório

Tem envolvimento com terrorismo? [ ] SIM / [ ] NÃO

\* Atos definidos na Resolução ME nº 31/2019 no *site* e mural do Cartório

DECLARO os dados acima em atendimento ao Provimento nº 88/CNJ/2019, para fins de completar os dados essenciais de cadastro faltantes no título apresentado a protocolo. DECLARO serem verdadeiros todas as informações prestadas, sob as penas da lei.

[ ] Não desejo prestar as informações e dados em atendimento ao Provimento nº 88/CNJ/2019.

Encantado/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

**Assinatura do(a) requerente**

**(Instruir com cópia de documento que comprove poderes de representação da PJ e pessoal)**