

**DECLARAÇÃO DE PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA
IDENTIFICAÇÃO**

Nome:

CPF:

PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA
<p>Conforme Circular do Banco Central do Brasil (BACEN) 3.339, de 22/12/2006, consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 05 (cinco) anos, 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Não sou pessoa politicamente exposta e não tenho relação com pessoa politicamente exposta.</p> <p><input type="checkbox"/> Sou pessoa politicamente exposta ou tenho relação com pessoa politicamente exposta, como assinalado</p> <p>Abaixo:</p> <p>1 Qual sua vinculação com a Pessoa Politicamente Exposta?</p> <p><input type="checkbox"/> O(a) próprio(a) participante <input type="checkbox"/> Enteadado(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Parente até 1º grau: pai, mãe ou filho(a) <input type="checkbox"/> Representante ou procurador(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Cônjuge ou companheiro(a) <input type="checkbox"/> Pessoa de relacionamento próximo-</p> <p>2 Qual a ocupação da Pessoa Politicamente Exposta?</p> <p><input type="checkbox"/> Detentor de mandato eletivo do Poder Executivo ou do Poder Legislativo da União;</p> <p><input type="checkbox"/> Ocupante de cargo de Ministro de Estado ou equiparado no âmbito do Poder Executivo da União;</p> <p><input type="checkbox"/> Ocupante de cargo de natureza especial ou equivalente no âmbito do Poder Executivo da União;</p> <p><input type="checkbox"/> Ocupante de cargo de Presidente, Vice-Presidente ou Diretor (ou cargo equivalente) em Autarquia, Fundação Pública, Empresa Pública ou Sociedade de Economia Mista da União;</p> <p><input type="checkbox"/> Ocupante de cargo do Grupo Direção e Assessoramento Superiores – DAS – nível 6 (ou cargo equivalente) no âmbito do Poder Executivo da União;</p> <p><input type="checkbox"/> Membro do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal ou de Tribunal Superior;</p> <p><input type="checkbox"/> Membro do Conselho Nacional do Ministério Público ou ocupante do cargo de Procurador- Geral da República, Vice-Procurador-Geral da República, Procurador Geral do Trabalho, Procurador- Geral da Justiça Militar, Subprocurador-Geral da República ou Procurador-Geral de Justiça;</p> <p><input type="checkbox"/> Membro do Tribunal de Contas da União ou ocupante do cargo de Procurador- Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;</p> <p><input type="checkbox"/> Governador de Estado ou do Distrito Federal, Presidente de Tribunal de Justiça, de Assembleia Legislativa ou da Câmara Distrital, ou Presidente de Tribunal ou Conselho de Contas de Estado, de Município ou do Distrito Federal;</p> <p><input type="checkbox"/> Prefeito ou Presidente da Câmara Municipal de capital de Estado.</p>

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, ciente das consequências penais e administrativas de eventual inverdade.

Comprometo-me a informar qualquer alteração nas informações prestadas neste formulário.

Local e Data

Assinatura