

## Formulário de Atualização/Confirmação de Dados – Empresas

## Agência / Balcão

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data: <input type="text"/>	NIF: <input type="text"/>
Nº Conta: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Nº Conta: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº Conta: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Nº Conta: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de atualização a registar: <input type="text"/>			
<input type="text"/>			

## Dados Informativos

Denominação Social: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento: <input type="text"/>	Emissão: <input type="text"/>	Local/País de Emissão: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidade Emitente: <input type="text"/>	Capital Social: <input type="text"/>	Origem dos Capitais: <input type="text"/>	<input type="text"/>

## Tipo Sociedade/Natureza Jurídica:

Soc. Quotas: <input type="checkbox"/>	Empresa Pública: <input type="checkbox"/>	Soc. Anónima: <input type="checkbox"/>	Soc. Unip. p/ Quotas: <input type="checkbox"/>	Soc. em Nome Coletivo: <input type="checkbox"/>
Fundação / Associação: <input type="checkbox"/>	Soc. Comercial Estrangeira: <input type="checkbox"/>	Outra: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Morada Sede Social: <input type="text"/>				
Localidade: <input type="text"/>	Cód. Postal: <input type="text"/>	<input type="text"/>	País: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Móvel: +____   _____	Telefone: +____   _____	Outros Contactos: +____   _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email: <input type="text"/>	Web Site: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Detentores de Capital | Órgãos de Gestão

## Detentores de capital e direitos de voto de pessoa coletiva (100% capital Social)

Nome/Denom. Social: <input type="text"/>	<input type="text"/>	%	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome/Denom. Social: <input type="text"/>	<input type="text"/>	%	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome/Denom. Social: <input type="text"/>	<input type="text"/>	%	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome/Denom. Social: <input type="text"/>	<input type="text"/>	%	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome/Denom. Social: <input type="text"/>	<input type="text"/>	%	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome/Denom. Social: <input type="text"/>	<input type="text"/>	%	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome/Denom. Social: <input type="text"/>	<input type="text"/>	%	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>

## Identidade dos titulares do órgão de administração ou órgão equivalente, bem como outros quadros com poderes de gestão.

Nome Completo: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome Completo: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome Completo: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome Completo: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome Completo: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome Completo: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>
Nome Completo: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>	PEP   S: <input type="checkbox"/>	N: <input type="checkbox"/>

PEP - Pessoas politicamente expostas: as pessoas nacionais ou estrangeiras, a quem estão ou foram cometidas funções públicas proeminentes, bem como os membros próximos da sua família e pessoas que reconhecidamente tenham com elas estreitas relações de natureza societária ou comercial. Art. 1º da LLC

**Formulário de Atualização/Confirmação de Dados – Empresas****Destino a Transacionar**Principais Mercados / Clientes / Fornecedores: Localizações Geográficas a Transacionar: Volume Espectável a Transacionar: **Beneficiário Efetivo***Preenchimento obrigatório em caso de alterações no declarado inicialmente no processo de abertura da conta*Nome Completo:  PEP | S:  N: Percentagem de Participação: % Direta:  Indireta: Nome Completo:  PEP | S:  N: Percentagem de Participação: % Direta:  Indireta: Nome Completo:  PEP | S:  N: Percentagem de Participação: % Direta:  Indireta: Nome Completo:  PEP | S:  N: Percentagem de Participação: % Direta:  Indireta: Nome Completo:  PEP | S:  N: Percentagem de Participação: % Direta:  Indireta: Nome Completo:  PEP | S:  N: Percentagem de Participação: % Direta:  Indireta: 

Beneficiário Efetivo: pessoa singular proprietária última ou que detém o controlo final de um cliente e/ou a pessoa singular por conta da qual é efetuada uma operação. Inclui também as pessoas que controlam efetivamente uma pessoa coletiva ou uma entidade sem personalidade jurídica. Art. 1º da LLC

**O Cliente**

Confirma-se a actualização dos dados, conforme preenchidos no presente formulário.

Assinatura (s) (igual à que consta na ficha de assinaturas no Balcão):

Data: **O Banco****Área Comercial**Nome:  N° Operador: **Área Operacional**Nome:  N° Operador: 

Assinatura: .....

Data: *Conferi os dados constantes neste documento por comparação com os documentos originais.*

Assinatura: .....

Data: *Conferi os dados constantes neste documento por comparação com os documentos originais.*