

Página 1/1

ATENÇÃO: TODOS OS CAMPOS DESTA FICHA DEVEM ESTAR PREENCHIDOS COM A INFORMAÇÃO SOLICITADA, OU, NA INEXISTÊNCIA DESSA, COM O TERMO “NADA A DECLARAR”

**Identificação do Acionista**

|  |  |
| --- | --- |
| 01 - NOME COMPLETO | 02 - SEXO |
| 03 - CPF | 04 - IDENTIDADE | 05 - ORG.EXP. | 06 - NASCIMENTO (DATA E LOCAL) |
| 07 - ENDEREÇO (Rua Av.) | 08 - Nº | 09 - COMPLEMENTO |
| 10 - BAIRRO | 11 - CIDADE | 12 - UF | 13 - CEP |
| 14 - PROFISSÃO | 15 - ESTADO CIVIL | 16 - REGIME DE CASAMENTO |
| 17 - CÔNJUGE | 18 - NASCIMENTO (DATA E LOCAL) |
| 19 - CPF | 20 - PROFISSÃO | 21 - IDENTIDADE | 22 - ORG.EXP. |

|  |  |
| --- | --- |
| **23 - PARTICIPAÇÃO DO ACIONISTA EM EMPRESAS** | **% DO CAPITAL** |
| RAZÃO SOCIAL | CARGO QUE OCUPA | VOTANTE | TOTAL |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **24 - RELAÇÃO DE BENS (IMÓVEIS, VEÍCULOS, TÍTULOS, ETC.)** | **ÔNUS** |
| DISCRIMINAÇÃO | VALOR ATUAL | ESPÉCIE | VALOR TOTAL |
|  |  |  |  |
| NO CASO DE OS PRINCIPAIS ACIONISTAS SEREM PESSOAS JURÍDICAS, TAMBÉM DEVERÃO SER CADASTRADOS.CIENTE DA RESPONSABILIDADE CRIMINAL PREVISTA NO ARTIGO 19, DA LEI 7.492, DE 16.06.86, DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE. |
| 25 - LOCAL |  26 - DATA |  27 - ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL |
| 28 - NOME |  | 29 - CARGO |
| **Merit Seguros – Av. Paulista 2202 – 10º Andar – Cj 104 – CEP 01310-300 – São Paulo – Tels (011) 3223-9399 / 3223-8955** |

**Toda informação e documentação recebidas pela Merit Seguros serão tratadas em conformidade com a LGPD - Lei Geral de Proteção de Dados Nº 13.709 de 14 de agosto de 2018.**