

### Informações Fiscais FATCA/CRS - Pessoa Jurídica

Denominação/Razão Social	CNPJ/MF
Data da Constituição	Atividade Principal
Atividade Secundária	

Se o país de constituição ou de residência fiscal da empresa for EUA, responder o questionamento abaixo:

É uma Specified US Person?  Sim  Não

Caso o País de Constituição ou de residência fiscal da empresa seja estrangeiro, preencher as informações abaixo:

**Nota:** Nos campos de referência, assinale **1** para informações relativas ao país de Residência Fiscal e **2** para informações referentes ao país de constituição.

Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF. <input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Nº de Identificação Fiscal/NIF			
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF. <input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Nº de Identificação Fiscal/NIF			
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF. <input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Nº de Identificação Fiscal/NIF			
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF. <input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.
Nº de Identificação Fiscal/NIF			

#### Informações sobre a Empresa

A empresa é considerada uma instituição Financeira para fins de FATCA/CRS, como por exemplo Banco, Custodiante, Instituição de Investimentos, Fundos de Investimentos, Consórcios, Companhia de Seguros e/ou Previdência, Gestão de Títulos ou Valores Mobiliários, Distribuição de Títulos ou Valores Mobiliários, incluindo Agentes de Distribuição, Corretagem de Títulos ou Valores Mobiliários, Securitização, Depositário Central, Bolsas ou Entidades de Balcão Organizados?  Sim  Não

**Nota:** Em caso afirmativo à resposta acima, assinalar uma das opções para o Status FATCA e uma das opções para o Status CRS:

Status FATCA

- Instituição Financeira Participante (Incluindo IGA Modelo 2 Reportável)  
 N° do GIIN (Global Intermediary Identification Number): \_\_\_\_\_
- Registered Deemed-Compliant (Incluindo IGA Modelo 1 Reportável)  
 N° do GIIN (Global Intermediary Identification Number): \_\_\_\_\_
- Certified Deemed-Compliant (Incluindo IGA Modelo 1 não Reportável)
- Instituição Financeira Não Participante (Incluindo Limitadas)
- Beneficiária Efetiva Isenta
- United States Financial Institution (USFI)

---

**Informações Fiscais FATCA/CRS - Pessoa Jurídica**

---

Status CRS:

- Instituição Financeira Participante  
 Instituição Financeira Não Participante  
 Beneficiária Efetiva Isenta  
 Instituição Financeira em País que não participa do CRS

**Nota:** Em caso negativo ao questionamento sobre a atividade da empresa e sobre a atividade passiva feitos na primeira ficha responder o questionamento sobre o titular substancial abaixo:

Algum dos sócios, acionistas e/ou titulares de participação substancial igual ou superior a 10% nos lucros e/ou patrimônio da empresa, possui nacionalidade estrangeira, outras residências fiscais e/ou visto de residência permanente válido em outros países?  Sim  Não

**Nota:** Em caso **positivo** é necessário que o(s) sócio(s), acionista(s) e/ou titular(es) de participação substancial preencha(m) o formulário de informações Fiscais FATCA/CRS -Pessoa Física e é obrigatório responder os questionamentos abaixo:

É uma entidade sem fins lucrativos ou um órgão governamental (Municipal, Estadual ou Federal)?  Sim  Não

As Ações da empresa ou de sua controladora são listadas na Bolsa de Valores?  Sim  Não

---

**Cliente**

---

Autorizo o reporte das informações constantes neste formulário (ou contrato) e nos demais acerca de alteração cadastral, bem como os dados financeiros relativos às contas, aos investimentos, aos produtos de previdência, seguros e consórcios da empresa às fontes pagadoras de rendimentos ou aos depositários centrais ou agentes escrituradores de títulos ou valores mobiliários inerentes à conta, às autoridades brasileiras ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, dos acordos internacionais firmados pelo Brasil, ou ainda nos termos da legislação aplicável na jurisdição na qual a empresa foi constituída ou nas quais é residente fiscal e/ou o(s) controlador(es) ou o(s) titular(es) de participação substancial tenha(m) nascido, ou da(s) qual(is) é(são) cidadão(s), nacional(is) ou residente(s).

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

---

Cliente

---

Fone Fácil Bradesco  
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.  
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022  
Demais Localidades: 0800 570 0022  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

---

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383  
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099  
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

---

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,  
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

## **CAMPOS NECESSÁRIOS PARA CADASTRO DE COTISTAS**

Ressaltamos a necessidade do envio das informações relacionadas abaixo para atendimento a ICVM 506 / cadastro no YMF COT:

### **PESSOA JURÍDICA**

**Obs.:** Quando tratar-se de renovação cadastral, informar a data da atualização e o código do cotista.

- Tributado em IR: NÃO
- Tributado em IOF: NÃO
- Razão Social e CNPJ do Distribuidor do fundo que receberá a aplicação: BANCO BRADESCO S.A.
- Nome e CPF do Operador: NÃO SE APLICA
- Razão Social e CNPJ do cotista: INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE EXTREMOZ, CNPJ 30.599.346/0001-19
- Atividade principal: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL
- Endereço: AV PEDRO VASCONCELOS, 502, SÃO MIGUEL ARCANJO, CEP: 59575-000.
- Telefone: (84) 3279-2610 / (84) 99849-4981
- E-mail: extremozprev@outlook.com
- Receber Extrato: SIM
- Receber Informe de Rendimento: SIM
- Segmento do investidor: SEGMENTO VAREJO / RPPS
- Nome e CPF/CNPJ do Representante Legal/Procurador:  
SOLIGIA MARIA DE FREITAS OLIVEIRA – CPF: 023.188.564-43  
LAERCIO COSTA DE SOUSA JUNIOR – CPF: 943.376.594-04
- Autorizo a Transmissão de Ordens por Representante Legal/Procurador: SIM
- Opera por Conta de Terceiros: NÃO
  - \*Nome e CPF/CNPJ: NÃO SE APLICA
- Vinculado ao Intermediário: NÃO
- Nome e CPF/CNPJ dos Controladores/Administradores: NÃO SE APLICA
- Grupo Econômico (Controladoras/Controladas/Coligadas): NÃO
  - \*Denominação e CNPJ: NÃO SE APLICA
- Conhecimento Financeiro do Investidor: Básico
- Situação Patrimonial (R\$): 44.095.591,98
- Faturamento Médio Mensal (R\$): Não se aplica
- Informações bancárias:  
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE EXTREMOZ  
CNPJ 30.599.346/0001-19  
BANCO: 237  
AG.: 0995  
CONTA: 65144-3
- Autoriza o debito em conta corrente Bradesco quando da utilização para aplicação: SIM
- Conta CETIP: NÃO
- Investidor qualificado (sim/não): \*OBS: Caso sim, informar o valor em investimentos.
- **Investidor Profissional (sim/não):** \*OBS: Caso sim, informar o valor em investimentos.

- Representantes são PEP: Não
  - \*Cargo ou Função:
  - \*Cód. do Cargo\*\*:
  - \*Data Início do Exercício:
  - \*Data Fim do Exercício:
  - \*Empresa/Órgão Público:
  - \*CNPJ:
  
- Possui relacionamento/ligação com Pessoas Expostas Politicamente: Não
  - \*Nome do Relacionado:
  - \*CPF:
  - \*Cargo ou Função:
  - \*Tipo de Relacionamento/Ligação:
  - \*Cód. do Relacionamento\*\*:

\*\*Em caso de dúvidas dos códigos, favor entrar em contato.

- A empresa é considerada uma instituição Financeira para fins de FATCA/CRS, como por exemplo Banco, Custodiante, Instituição de Investimentos, Fundos de Investimentos, Consórcios, Companhia de Seguros e/ou Previdência, Gestão de Títulos ou Valores Mobiliários, Distribuição de Títulos ou Valores Mobiliários, incluindo Agentes de Distribuição, Corretagem de Títulos ou Valores Mobiliários, Securitização, Depositário Central, Bolsas ou Entidades de Balcão Organizados? **NÃO**
  - **Se sim\***, preencher o Documento “Informações Fiscais - FATCA/CRS - Pessoa Jurídica”.
  - As informações abaixo devem ser respondidas caso a Empresa não seja considerada de Atividade Financeira para fins de FATCA/CRS:
    - 50% ou mais dos ativos, receitas e lucro bruto da empresa são provenientes estritamente de atividades de prestação de serviços, compra, venda ou produção de bens e mercadorias, industrialização de bens ou extração mineral? **NÃO**
    - Se não\*, preencher o Documento “Informações Fiscais - FATCA/CRS - Pessoa Jurídica”.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
Prefeitura Municipal de Extremoz  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE EXTREMOZ  
RUA PRESIDENTE CAFÉ FILHO, 30-1 CENTRO EXTREMOZ-RN CEP: 59575-000  
CNPJ: 30.599.346/0001-19

### **DECLARAÇÃO**

Instituto de Previdência dos Servidores Públicos Municipais de Extremoz, com sede Av Pedro Vasconcelos, 502, São Miguel Arcanjo, Extremoz/RN, CEP: 59575-000, inscrita no CNPJ sob o nº30.599.346/0001-19, para fins da não-retenção do Imposto de Renda sobre rendimentos e da não cobrança do Imposto sobre Operações Financeiras sobre o resgate de aplicações financeiras, realizadas por meio do Banco Bradesco S.A., declara:

a) Que é:

- (X) Autarquia ou fundação instituída e mantida pelo Poder Público
- ( ) Templo de qualquer culto
- ( ) Partido Político
- ( ) Fundação de Partido Político
- ( ) Entidade Sindical de Trabalhadores
- ( ) Instituição de educação sem fins Lucrativos
- ( ) Instituição de assistência social sem fins lucrativos;

b) Que preenchem os requisitos previstos no art. 14 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (código Tributário Nacional – CTN) e art. 12 caput, §2º, alíneas “a” a “e”, “g” e “h”, e §3º da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997 e atendendo ao Parágrafo 3º do Artigo 2º do Decreto 6.306, de 14.12.2007;

c) Que o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar a essa instituição financeira, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações o sujeitá-lo-á, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (Art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 – Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (Art. 1º da Lei no. 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Extremoz/RN, 05/08/2024.

---

Assinatura do Responsável

Abono da assinatura pela Agência

Banco: 237/Banco Bradesco S.A.  
Ag: 0995-4 / São Gonçalo do Amarante/RN  
Conta: 65144-3