

FICHA CADASTRAL DE PESSOA FÍSICA:

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: CARLOS ALBERTO BELLINI			
Endereço: RUA OS DEZOITO DO FORTE			
Bairro: NOSSA SRA. DE LOURDES	Cidade: CAXIAS DO SUL	CEP: 95020-472	UF: RS
Data de Nascimento: 02/10/1943	CPF: 098.210.740-49	RG e Órgão Expedidor: 1017613711	
Nacionalidade: BRASILEIRA	Naturalidade: CAXIAS DO	Profissão:	Fone para Contato: Fixo: (54) 3027-6158 Móvel: (54) 9185-6158
Estado Civil: CASADO	Regime de Casamento:	Nº de Dependentes:	
Possui União Estável neste momento? () sim () não		Endereço eletrônico:	
Nome do Pai: ALCIDES BELLINI		Nome da Mãe: NAIR ERNESTINA OLGA V. BELLINI	
Enquadramento como Pessoa Politicamente Exposta: () sim () não			

CONJUGE OU COMPANHEIRO(A):

Nome: REGINA MARIA SARTORI BELLINI		
Data de Nascimento: 17/05/1946	CPF: 311.532.400-68	RG: 1005927254
Nacionalidade: BRASILEIRA	Profissão: PROFESSORA	Fone para Contato:
Nome do Pai: AUGUSTO CAETANO SARTÓRIO		
Nome da Mãe: HELEDA MARIA FARINA SARTORI		

PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS E OUTRAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INCLUSIVE COMO PROCURADOR OU DETENTOR DE MANDATO):

Nome da Empresa:	Ramo de Atividade:	Valor (Ações/Cotas):	%
Outras atividades desenvolvidas: () não () sim – Quais:			

IMÓVEIS:

Especificação:	Localização:	Reg. Imóveis:	Financiamento:	Valor:
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

VEÍCULOS:

Marca-Modelo:	Ano:	Financiamento:	Valor:
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

REFERÊNCIAS:

Bancárias:

Banco/Agência:	Fone:	Tipo de Negócio:

Comercial:

Empresa:	CNPJ:	Tipo de Negócio:

Pessoal:

Nome:	CPF:	RG:	Telefone:

CARTÓRIOS COM FIRMA RECONHECIDA:

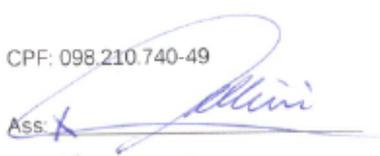
Cartório:	Telefone:	Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL:

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas são a expressão da verdade.

Nome: CARLOS ALBERTO BELLINI

CPF: 098.210.740-49

Ass: 

Data: 07/03/14