

Todos os dados devem ser preenchidos digitalmente

Dados Cadastrais da Empresa

RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			CNPJ:
ENDEREÇO:			
CEP:	BAIRRO:	CIDADE:	UF:
TELEFONE 1: ()		TELEFONE 2: ()	
NOME DO RESPONSÁVEL:			CARGO:
E-MAIL:			CELULAR:
E-MAIL FINANCEIRO (FATURAS):			
*DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO DE COMISSÃO (A CONTA DEVE ESTAR VINCULADA AO CNPJ DA AGÊNCIA)			
BANCO N° _____ AGÊNCIA N° _____ CONTA CORRENTE N° _____			
BENEFICIÁRIO: _____ CPF/CNPJ: _____			
PIX: _____			

Referência Bancária

BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:
CONTATO:		
E-MAIL:	TELEFONE:	

***ATENÇÃO:** NÃO SERÃO ACEITOS DADOS BANCÁRIOS DE EMPRESAS COLIGADAS, FILIAIS, SÓCIOS E CONTAS DO TIPO POUPANÇA

Referências Comerciais

***Nome e telefone do fornecedor, hoteleiro ou operadora.**

EMPRESA:	
E-MAIL:	TELEFONE:
EMPRESA:	
E-MAIL:	TELEFONE:
EMPRESA:	
E-MAIL:	TELEFONE:

Representantes Legais

REPRESENTANTE LEGAL:	
CPF:	
E-MAIL:	TELEFONE:
REPRESENTANTE LEGAL:	
CPF:	
E-MAIL:	TELEFONE:
REPRESENTANTE LEGAL:	
CPF:	
E-MAIL:	TELEFONE:

Login Master

NOME COMPLETO:		DATA NASC: / /
E-MAIL		TELEFONE: ()
CPF:	RG:	ORGÃO EMISSOR:

Documentos Obrigatórios

EMPRESA	Sócios
<ul style="list-style-type: none">✓ Contrato social e última alteração contratual ou;✓ Requerimento ou certificado de empresário individual✓ Comprovante de endereço comercial✓ Certificado IATA (caso possua)✓ Cartão de CNPJ✓ Ficha Cadastral preenchida✓ Faturamento dos últimos 12 meses assinado pelo contador	<ul style="list-style-type: none">✓ RG✓ CPF✓ Declaração de imposto de renda*✓ Comprovante de endereço

***A declaração de imposto de renda inicialmente não é obrigatória, mas poderá ser solicitada no decorrer da análise**

***As informações constantes deste instrumento serão protegidas nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.907/18) e serão utilizadas apenas e tão somente para o controle interno da TRANSPAC e análise de risco, se o caso. A empresa declarante poderá solicitar a qualquer momento a exclusão, alteração e demais informações relacionadas nos termos da referida legislação.**

Declaração

Sobe pena de responder civil e criminalmente, responsabilizo-me pelas informações ora prestadas e declaro que são verdadeiras, comprometendo-me a mantê-las atualizadas. Autorizo desde já a verificação e/ou consulta de meus dados na Serasa, Central de Risco de Crédito, no SCPC e demais órgãos de proteção ao crédito.

_____, de _____ de 202__ .

Representante legal