

DADOS CADASTRAIS

CNPJ: 32.096.791/0001-91	I. E: ISENTO	Código SUSEP:	Data Reg. SUSEP:
RAZÃO SOCIAL: TIAGO BRAGA DE LIMA		Nome Fantasia: TIAGO BRAGA DE LIMA	
Principal(ais) seguradoras que trabalha: SEGUROS			
Principal(ais) ramo(s) que trabalha: SEGUROS			

DADOS CONTROLADORES

Nome: TIAGO BRAGA DE LIMA	CPF: 001.182.070-59
RG: 3067644843	Orgão Expedidor RG: SSP
Qualificação: CONTROLADOR	Data de Nascimento: 24/03/1982
(A) É considerado PEP o agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos 5 (cinco) anos anteriores, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.	

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro: RUA BARAO DO TRIUNFO		Número: 41 - AP 302	
Bairro: VILA CARLOS ANTONIO WILKENS	Cidade: CACHOEIRINHA	CEP: 94930-570	UF: RS
Telefone: (51) 81541484	Celular: (51) 81541484	E-mail: TIAGOLIMA.REP@GMAIL.COM	Site:
A Corretora Possui Filiais? Locais: NÃO POSSUI			

ENDEREÇO FISCAL DA CORRETORA

Logradouro: RUA BARAO DO TRIUNFO		Número: 41 - AP 302	
Bairro: VILA CARLOS ANTONIO WILKENS	Cidade: CACHOEIRINHA	CEP: 94930-570	UF: RS
Telefone: (51) 81541484	Celular: (51) 81541484	E-mail: TIAGOLIMA.REP@GMAIL.COM	
Emissão de Nota Fiscal sobre Serviços - Tributos Municipais ISS? SIM			

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS (Conta Corrente Titular)

Nome da Agência:	Nome Titular: TIAGO BRAGA DE LIMA 00118207059	
Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Núm. da Agência: 2867-3	
Conta Corrente: 54004	Dígito Conta: 8	Tipo Operação:

Nota: o print_proposta da conta, obrigatoriamente, deve ser a empresa discriminada nos dados cadastrais. OBRIGATÓRIO ANEXAR CÓPIA SIMPLES: COMPROVANTE DOS DADOS BANCÁRIOS (PJ) (Por questão de segurança, aceitamos apenas: folha de cheque e extrato bancário. Cópia de cartão de crédito ou débito não serão considerados), COMPROVANTE DE ENDEREÇO (PJ), CONTRATO SOCIAL E ÚLTIMA ALTERAÇÃO (PJ) E CÓPIA da SUSEP da corretora e responsável. Através da presente, assumo total responsabilidade pelas informações prestadas, declaro agir em conformidade com as cláusulas constantes no verso deste formulário.

LOCAL:

DATA: 25/11/2022

Visto do Responsável Legal