

## Orientações de Preenchimento

### 1. Preenchimento

- Preencha digitalmente o formulário ou, se preferir, preencha manualmente de forma legível e sem rasuras;
- Caso haja rasuras, ausência de preenchimento dos campos, ausência de assinatura e data, será necessário realizar o reenvio;
- Este formulário será válido por 30 dias após a assinatura, sendo necessário o envio de novo documento com data atualizada se ultrapassado os 30 dias.

**! Por deliberação da CAIXA Capitalização, poderá ser solicitado envio de documentação complementar e/ou via original do formulário.**

### 2. Documentação

- Documento de identificação do(s) representante(s) legal(is)
- Enviar documentação da empresa conforme tipo de empresa.

**! Envie sempre a última alteração contratual, quando houver.**

**! Este formulário deve ser utilizado em casos de correção ou atualização dos dados. Em caso de mudança de titularidade utilize o Formulário de Alteração de Titularidade.**

## Documentação necessária

<b>Associação</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estatuto Social.</li> <li>• Ata da eleição da diretoria.</li> </ul>	<b>Condomínio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Assembleia de Constituição.</li> <li>• Ata de eleição do síndico/administrador.</li> </ul>	<b>Cartório</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Termo de Constituição.</li> <li>• Ata de posse ou delegação.</li> </ul>	<b>Firma individual</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Requerimento de Empresário Individual com a última alteração.</li> </ul>	<b>Micro Empresário Individual (MEI)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado da Condição de Microempreendedor Individual.</li> <li>• última alteração contratual (se houver).</li> </ul>
<b>Instituições Religiosas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estatuto Social documento de eleição do representante (se houver).</li> </ul>	<b>LTDA ou S/A</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato Social.</li> <li>• Última alteração do contrato social (se houver) ou estatuto social (acompanhado pela ata de eleição dos representantes da sociedade).</li> </ul>	<b>Pessoa Jurídica encerrada (com baixa no CNPJ)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Distrato Social.</li> </ul>	<b>Prefeitura</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diploma de prefeito do município ou extrato da Ata Geral das eleições ou Ata Solene da Sessão de Posse do Prefeito.</li> </ul>	<b>EIRELI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ato constitutivo de EIRELI, devidamente registrado na junta comercial.</li> <li>• última alteração contratual (se houver).</li> </ul>

### Verifique abaixo a documentação necessária para solicitação através de Procuração:

- No caso de procuração particular, enviar a cópia simples do instrumento de procuração (prazo de emissão não superior a 24 meses) com firma reconhecida.
- No caso de procuração pública (emitida pelo cartório), enviar a cópia simples do instrumento de procuração (prazo de emissão não superior a 24 meses).
- Cópia do documento de identificação do procurador.

### 3. Forma de assinatura

Este documento pode ser assinado **manualmente** ou **digitalmente**. No caso de assinaturas digitais, serão aceitas apenas aquelas que seguem o padrão ICP-Brasil e que estejam acompanhadas do respectivo protocolo de validação. Para documentos assinados por meio do Gov.br, é necessário enviar o formulário assinado juntamente com o validador da assinatura, disponível no site oficial: <https://validar.iti.gov.br/>.

### 4. Forma de envio

E-mail: [formularioscap@caixacapitalizacao.com.br](mailto:formularioscap@caixacapitalizacao.com.br)

## Dados do Cliente

Campos Digitáveis

Razão Social*	CNPJ (somente números)*
---------------	-------------------------

\*Campos obrigatórios.

## Dados Cadastrais

**! Preencha apenas os campos que devem ser alterados. As alterações serão executadas em todos os títulos vinculados ao CNPJ da empresa.**

Razão Social		CNPJ	
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
Telefone ( )	Celular ( )	E-mail	

## Dados Bancários para pagamentos e recebimentos (Débito ou Crédito)

Assinale a opção desejada:

Alterar os dados abaixo em TODOS os títulos atrelados ao meu CNPJ.

Alterar os dados abaixo apenas nos títulos INDICADOS abaixo.

Indique o(s) número(s) do(s) títulos/propostas que deseja alterar:

## Dados Bancários

Nome do Banco

Nº do Banco

Nº da Agência

Nº da Conta Corrente/DV

Nº da Operação

 Débito\* Crédito\*\*

Dia de Débito

Utilize o campo "dia de débito" para alteração do dia de pagamento das próximas parcelas do título de Capitalização. A alteração ocorrerá em até 5 dias úteis após o recebimento do formulário. Caso falte menos de 5 dias úteis para a próxima cobrança, a alteração ocorrerá para a parcela seguinte.

\* Escolha a opção DÉBITO para alterar as próximas cobranças da sua capitalização, A conta deve ser da CAIXA Econômica Federal.

\*\* Escolha a opção CRÉDITO para alterar os dados para pagamentos de resgate e sorteio.

Obs.: Você poderá marcar as duas opções desde que os dados informados sejam da CAIXA Econômica Federal.

Solicito as alterações conforme especificado neste formulário.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

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

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do 1º Representante Legal da Empresa

Assinatura do 2º Representante Legal da Empresa

## Dados do Representante Legal

Os dados informados serão atualizados no sistema da CAIXA Capitalização. Este representante será o responsável por todas as tratativas relacionadas aos títulos de capitalização vinculadas ao CNPJ.

Nome Completo

CPF (somente números)

Profissão

E-mail

Tel  
( )Renda Mensal ou Patrimônio Estimado<sup>1</sup>

Grau de Parentesco/Afinidade

 Pai Mãe Tutor Curador Outro: \_\_\_\_\_

1- Caso o proponente não possua renda mensal, favor informar o valor do patrimônio estimado.

 Reativar o título

Número dos títulos

Número das propostas

Estou ciente de que a CAIXA Capitalização realiza o tratamento dos dados pessoais informados no presente documento em conformidade com a legislação aplicável sobre privacidade e proteção de dados, incluindo, mas não se limitando à Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Nº 13.709/2018 ou "LGPD"). A CAIXA Capitalização poderá, sempre respeitando a legislação aplicável, compartilhar os dados pessoais aqui informados, com intermediários e com outras entidades privadas ou órgãos públicos. Para mais informações sobre o tratamento de seus dados pessoais, acesse o Aviso de Privacidade disponível em nosso Site.