

CADASTRO - PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA
INSTRUÇÃO NORMATIVA SPC Nº 26

Nome: _____

CPF: _____

Responda o questionário abaixo, marcando com X.

O senhor(a):

1 – Desempenha ou desempenhou, nos últimos 5 (cinco) anos, mandatos eletivos dos Poderes Executivo e Legislativo da União?

() Sim Não ()

2 – Ocupa ou ocupou nos últimos 5 (cinco) anos cargo no Poder Executivo da União?

() Sim Não ()

3 – Foi nos últimos 5 (cinco) anos ou é membro do Conselho Nacional do Ministério Público, Procurador-Geral da República, Vice-Procurador-Geral da República, Procurador-Geral do Trabalho, Procurador-Geral da Justiça Militar, Subprocuradores-Gerais da República ou Procuradores-Gerais de Justiça dos Estados e do Distrito Federal?

() Sim Não ()

4 – Foi nos últimos 5 (cinco) anos ou é membro do Tribunal de Contas da União ou Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União?

() Sim Não ()

5 - Foi nos últimos 5 (cinco) anos ou é governador de Estado/Distrito Federal, presidente de Tribunal de Justiça, de Assembleia Legislativa ou de Câmara Distrital, presidente de Tribunal ou Conselho de Contas de Estado, de Municípios e do Distrito Federal?

() Sim Não ()

6 - Foi nos últimos 5 (cinco) anos ou é prefeito ou presidente de Câmara Municipal das capitais de Estado?

() Sim Não ()

7 – Possui familiares, que são considerados pessoas politicamente expostas (parentes, em linha direta, até o primeiro grau – Pai, Mãe, Filho - assim como o cônjuge, companheiro(a) e enteado(a) ou ainda representantes e outras pessoas de seu relacionamento próximo?

() Sim Não ()

Em caso positivo, favor preencher os dados do(s) referido(s) familiar(es) abaixo:

NOME	GRAU DE RELAÇÃO	CPF

Declaração

Declaro, sob as penas da Lei, em especial o crime de falsidade ideológica previsto no artigo 299 do Código Penal, que as informações prestadas são verdadeiras e substituem qualquer indicação feita anteriormente, não cabendo nenhuma responsabilidade a FUSESC no que tange a eventual erro ou falsidade destas informações e suas implicações.

Estou ciente que deverei manter permanentemente atualizadas as informações ora declaradas, comprometendo-me a prestar nova declaração caso venha a ser enquadrado em pelo menos uma das situações apontadas por este questionário.

AVISO DE TRANSPARÊNCIA: Os dados pessoais informados neste formulário poderão ser compartilhados com terceiros para a realização dos serviços contratados pela FUSESC para a execução de suas atividades e nas demais situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – **LGPD (Lei nº 13.709/2018)**.

Data: _____

Assinatura: _____

Atenção: é imprescindível o reconhecimento da assinatura em cartório. Caso desejar entregar esta declaração pessoalmente na Fundação, está dispensado o reconhecimento em cartório, basta apresentar um documento com foto.