

**DADOS DOS REPRESENTANTES LEGAIS (ULTIMO BENEFICIÁRIO EFECTIVO, SÓCIOS E/OU DETENTORES DE CARGOS DE GESTÃO)**

Nome Completo

BI  Passaporte  DIRE  Outro  N.º

Data de emissão  Validade  Local de emissão  NUIT

Data de Nascimento  Género  F  M Cargo  % de Participação

**Endereço** Rua/Av.  N.º  Andar  Província  Distrito

Contacto 1  Contacto 2  E-mail

**Autenticação para Pessoas Politicamente Expostas** O cliente é PEP?  Sim  Não  **Dados De Identificação De Trusts (Se Aplicável)**

O cliente detém/deteve alguma posição sênior a nível político ou público?  Sim  Não  Administradores  Fundadores  Beneficiários

Caso sim, identifique a posição  Período  Anos

**DADOS DOS REPRESENTANTES LEGAIS (ULTIMO BENEFICIÁRIO EFECTIVO, SÓCIOS E/OU DETENTORES DE CARGOS DE GESTÃO)**

Nome Completo

BI  Passaporte  DIRE  Outro  N.º

Data de emissão  Validade  Local de emissão  NUIT

Data de Nascimento  Género  F  M Cargo  % de Participação

**Endereço** Rua/Av.  N.º  Andar  Província  Distrito

Contacto 1  Contacto 2  E-mail

**Autenticação para Pessoas Politicamente Expostas** O cliente é PEP?  Sim  Não  **Dados De Identificação De Trusts (Se Aplicável)**

O cliente detém/deteve alguma posição sênior a nível político ou público?  Sim  Não  Administradores  Fundadores  Beneficiários

Caso sim, identifique a posição  Período  Anos