

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(ais)
- 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

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

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 poderá ser assinado manualmente ou digitalmente. Em cenário de assinatura digital só serão aceitas assinaturas que seguem o padrão ICP BRASIL.

4. Forma de envio

E-mail: 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	País	
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 Estimado¹

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.