|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE** | | | |
| Denominação social: | | | |
| Introduza Denominação completa | | | |
| Natureza Jurídica: | Objeto Social: | NIPC ou nº equivalente | País da constituição |
| Escolha um item. | Descrição objeto social | Inserir NIPC | Nome País |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Morada | | | Código Postal | Localidade |
| Sede Fiscal | Sucursal | Estabelecimento estável |  |  |
|  |  |  | Insira cód.postal | Insira Localidade |
| Inserir morada | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Retenção IRC ? | | Ao abrigo: | Código CAE ou equivalente | Nº Certidão Registo Comercial |
| SIM | NÃO | Introduza texto | Insira Cód.(s) CAE | Insira Nº Certidão Registo Comercial |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Contactos | | |
| Email | telefone | telemóvel | |
| Introduza email | Introduza telefone. | Introduza telemóvel | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pessoa politicamente exposta[[1]](#footnote-1) | | |
| Pessoa politicamente exposta | Cargos que ocupa/ocupou: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Membro próximo da família | Identificação do nome e parentesco | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Pessoa reconhecida como estreitamente associada |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Titular de outro cargo político ou público |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DOS TITULARES DOS ÓRGÃOS DE ADMINISTRAÇÃO / órgão equivalente** |
| Certidão comercial permanente |
| Introduza código de acesso à Certidão de Registo Comercial da empresa |

|  |
| --- |
| 1. **BENEFICIÁRIO EFETIVO** |
| Código do Registo Central do Beneficiário Efetivo (RCBE)[[2]](#footnote-2): |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Representante Legal[[3]](#footnote-3)** | | |
| Identificação do representante legal do cliente: | Forma de representação | Se outra indicar qual: | |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto | Escolha um item. | Introduza texto. | |

|  |
| --- |
| Documento de identificação: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cartão de Cidadão | Bilhete Identidade | Aut. de Residência | Passaporte | Outro | Indicar qual: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Documento | Data de emissão | Data de Validade | Emitido por | NIF |
| Introduza Nº Doc. | Introduza data | lntroduza data | introduzir texto. | Introduza NIF |

|  |
| --- |
| Contactos: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Email | Telefone | Telemóvel |
| Clique ou toque aqui para email | Introduza telefone. | Introduza telemóvel |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **OBJETIVO DA ATIVIDADE IMOBILIÁRIA - CLIENTE** | | | |
| Natureza da Transação | Finalidade da Transação | Origem / Proveniência dos Fundos | Meios de Pagamento | |
| Escolha um item | Escolha um item. | Escolha um item. | Escolha um item. | |

|  |
| --- |
| 1. **DOCUMENTOS ADICIONAIS** |

**A Pessoa Coletiva deve juntar ao presente formulário os seguintes documentos (obrigatórios)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Certidão do registo comercial / ou documento equivalente |  | Declaração de retenção na Fonte de IRC (se aplicável) |  | Declarações de não dívida à Autoridade Tributária e à Segurança Social (se aplicável) |
|  | Cópia da declaração de beneficiário efetivo (RCBE) |  | Orçamento-interv. a cargo do cliente (se aplicável) |  | Procuração assinada pelo mandante (se aplicável) [[4]](#footnote-4) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaro que a informação constante neste formulário é correta e verdadeira e autorizo a sua comprovação pela IPP ou a solicitação de elementos complementares que julguem necessários a fim de assegurar o cumprimento dos deveres a que está legalmente vinculada no âmbito da legislação e regulamentação sobre o Branqueamento de Capitais e Financiamento do Terrorismo.  Mais declaro ser da minha exclusiva responsabilidade a veracidade dos elementos constantes no presente formulário, sob pena de incorrer em crime de falsas declarações. |
|  | Tomei conhecimento que:  Os dados pessoais recolhidos e constantes neste documento serão registados e mantidos durante o período de 7 (sete) anos, após o momento em que a Identificação do Cliente se processou ou, no caso das relações de negócio, após o termo das mesmas, tendo as empresas do Grupo IP base de licitude (pré – contratual/ contratual) no tratamento dos referidos dados na qualidade de responsáveis de tratamento. As recolhas destes dados têm como finalidade, a prevenção e combate ao branqueamento de capitais e financiamento do terrorismo. Neste âmbito, as empresas do Grupo IP, asseguram aos titulares dos dados a possibilidade de exercício dos seus direitos, designadamente, o direito de acesso, assim como, os direitos de informação, oposição, portabilidade, retificação, apagamento ou limitação do tratamento, através do canal “ fale connosco” disponível no site [*www.infraestruturasdeportugal.pt*](http://www.infraestruturasdeportugal.pt).  O Encarregado de Proteção de Dados (EPD) do Grupo IP, poderá ser contactado através do correio eletrónico: [*dpo@infraestruturasdeportugal.pt*](mailto:dpo@infraestruturasdeportugal.pt) e o titular dos dados tem ainda o direito de apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD). |

|  |  |
| --- | --- |
| Introduzir Local e data |  |
|  | Assinatura do Cliente / Representante Legal: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Em caso de assinatura física: | * imprimir, rubricar e assinar conforme documento de identificação. * o original deverá ser entregue à IPP. |
| 1. Em caso de assinatura digital: | * “salvar como” em formato PDF e proceder à assinatura digital do documento com aplicação “autenticacao.gov” ou equivalente. * devolver o ficheiro do formulário preenchido e da respetiva cópia, em formato PDF, assinada. |

Nota geral: todas as assinaturas devem ser reconhecidas / assinatura digital através do cartão de cidadão/ assinatura presencial (a validar pela IPP – lei não obriga a reconhecimento).

**A preencher pelos serviços:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de Cliente | Nível de Risco[[5]](#footnote-5) | DMS 4XX | Gestor Comercial |
| Introduzir Nº Cliente/SAP | Escolha Nível Risco | Introduza nº Proc. | Escolha um item. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Natureza da Transação | Prazo  (a) | | Valor da Contrapartida  (b) |
| Escolha um item | de | até | Valor contrapartida |
| Introduza data | Introduza data |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: | introduzir uma data. |  |
|  |  | Assinatura do Gestor Comercial: |

Notas:

(a): Prazo da totalidade do contrato, incluindo renovações;

(b): Valor da Contrapartida:

i) Alienações: valor de escritura

ii) outros: valor total da contrapartida no período referido em (a)

1. - Deverá indicar a qualidade de pessoa aplicável e indicar nomes relacionados das pessoas (Art.º 2º/1/alíneas w), cc), dd) e gg), Art.º 19º e 39º da LBCFT). Para mais informação poderá consultar igualmente as “Definições” previstas no Anexo II da orientação genérica nº1/IMPIC/2020 (anexas ao presente formulário). [↑](#footnote-ref-1)
2. - Consultar o registo central do beneficiário efetivo nos termos do art.º 29º da Lei n.º83/2017, 18 de agosto e da Lei n.º89/2017. [↑](#footnote-ref-2)
3. - Juntar a Procuração devidamente assinada pelo mandante com assinatura reconhecida/ assinatura digital através do cartão de cidadão/ assinatura presencial (a validar pela IPP – lei não obriga a reconhecimento). [↑](#footnote-ref-3)
4. - Obrigatório em todas as formas contratuais exceto nos procedimentos de venda (que não o de apresentação propostas por carta fechada). [↑](#footnote-ref-4)
5. - Periocidade de atualização de dados: Nível 1 (mais baixo) – 5 em 5 anos / Nível 2 (mais elevado) – 3 em 3 anos. [↑](#footnote-ref-5)