

Informações Confidenciais: Se o espaço não for suficiente em qualquer quadro, informar em uma relação à parte devidamente assinada.

Cód. Agência	Agência
--------------	---------

1. DADOS DA VINCULAÇÃO

Razão Social RESTAURANTE RESTO DO COMBU EIRELI	Nome Abreviado
Nome Fantasia RESTO DA MARCIA	Nº CNPJ 25.973.612/0001-91
Possui Patrimônio <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

2. DADOS DA IDENTIFICAÇÃO

Tipo de Documento Constitucional CONTRATO	Data do Documento 17/08/2016
Tipo de Controle Acionário	Capital Estrangeiro?
Órgão de Registro JUCEPA	UF PA
Data do Registro 17/08/2016	Número do Registro 15600258656
Cliente Fundo de Investimento <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Grupo Econômico? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome do Grupo Econômico
Data do Registro	Número do Registro
Data da Ata	Número da Ata
Data Registro CVM	Número do Registro CVM
Capital Social (R\$)	Prazo da Sociedade

3. DADOS DA LOCALIZAÇÃO

Endereço RUA AUGUSTO CORREA, SN	Complemento SETOR COMBU	Bairro/Distrito GUAMÁ		
Cidade BELEM	UF PA	CEP 66075-110		
Localidade Servida pelos Correios <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Indicativo de Zona Urbana <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Tipo de Endereço	Tipo de Comprovante	Data do Comprovante		
Tempo de Utilização (em Meses)	Endereço para Correspondência <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Imóvel Próprio <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Outro endereço (para correspondência)	Complemento	Bairro/Distrito		
Cidade	UF	CEP		
Tipo de Telefone CELULAR	DDI	DDD 91	Telefone de Contato 98899-4596	Ramal
Site da Web	E-mail			

4. DADOS DO RELACIONAMENTO**PROCURADORES**

Nome	CPF	Outorgante

REPRESENTANTES LEGAIS DE SÓCIOS MENORES DE IDADE

Nome	CPF	Sócio

PRINCIPAIS SÓCIOS CONTROLADORES/TITULAR (por ordem de participação no capital)

Ref.	Nome	CNPJ/CPF	Data da Entrada	Valor Cotas R\$
A	JOÃO EVANGELISTA CARDOSO JUNIOR	693.019.562-68	17/08/2016	100.000,00
B				
C				
D				
E				

PRINCIPAIS ADMINISTRADORES/DIRIGENTES (Com Poderes de gerência e representação da Empresa)

(Na coluna referência anotar a letra correspondente aos sócios/titular indicados no item acima)

Ref.	Nome	CPF	Desde

PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA EM OUTRAS EMPRESAS

Nome da Empresa	CNPJ	Participação no Capital
		%
		%
		%

PARTICIPAÇÃO DE SÓCIOS/DIRIGENTES DA EMPRESA EM OUTRAS EMPRESAS

Sócio / Dirigente	Empresa	CNPJ	Participação no Capital
			%
			%
			%
			%
			%

5. DADOS DAS REFERÊNCIAS**COMERCIAIS** (Listar por ordem de importância)

Principais Clientes	Telefone	Tercerização		CNPJ/CPF	% Vendas
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
Principais Fornecedores	Telefone	Tercerização		CNPJ/CPF	% Compras
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS (Indicar as Instituições onde mantém ou manteve operações de crédito)

Nº do Banco	Nº da Agência	Nº da Conta	Tem Cheque Especial <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Limite R\$
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

6. DADOS DA ATIVIDADE

Código CNAE 56.112.01	Nome Atividade RESTAURANTES E SIMILARES
Atividade Principal <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data de Início 17/08/2016
Importação? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Percentual de Importação (%)
Exportação? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Percentual de Exportação (%)
Número de Empregados 0	

7. DADOS DO FATURAMENTO

Data de Referência 31/01/2019	Comprovante	Tipo de Faturamento
Faturamento Anual 540.928,00	Faturamento Médio Mensal 45.077,00	Porte da Empresa EPP
Base de Tributação SIMPLES NACIONAL	Data de Referência Extra Contábil	
Disponibilidades	Títulos a Receber	Outros Valores a Receber
Estoques	Mercadorias	Móveis e Utensílios
Máquinas e Equipamentos	Imóveis	Ativo Total
Empréstimos/ Financiamentos (Banco)	Fornecedores	Outros Títulos a Pagar
Empréstimos Sócios / Ligadas	Patrimônio Líquido	Passivo Total
Data de Referência Contábil	Ativo Circulante	Ativo Realizável a Longo Prazo
Ativo Permanente	Passivo Circulante	Passivo Realizável a Longo Prazo
Capital Social 100.000,00	Receita Bruta Anual 700.850,00	
À vista	Até 30 Dias	De 30 a 60 Dias
De 60 a 90 Dias	Mais de 90 Dias	

8. DADOS DO PATRIMÔNIO
BENS IMÓVEIS

Tipo <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbano		Localização – Endereço completo.		
Área do Terreno	Área Construída	Valor de Informado R\$	Valor de Mercado R\$	Valor Avaliado R\$
Possui Hipoteca no Banco da Amazônia S/A? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Bem possui ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Empresa Financiadora
Início do Ônus		Fim do Ônus		Valor do Ônus (R\$)
Bem Possui Comprovação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Possui Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Empresa Seguradora
Valor Assegurado		Vencimento do Seguro		Nº da Apólice

BEM IMÓVEL – 2

Tipo <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbano		Localização – Endereço completo.		
Área do Terreno	Área Construída	Valor de Informado R\$	Valor de Mercado R\$	Valor Avaliado R\$
Possui Hipoteca no Banco da Amazônia S/A? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Bem possui ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Empresa Financiadora
Início do Ônus		Fim do Ônus		Valor do Ônus (R\$)
Bem Possui Comprovação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Possui Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Empresa Seguradora
Valor Assegurado		Vencimento do Seguro		Nº da Apólice

BENS MÓVEIS

Descrição	Marca/Modelo	Ano Fabr.	N.º Renavam	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Descrição	Marca/Modelo	Ano Fabr.	N.º Renavam	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Descrição	Marca/Modelo	Ano Fabr.	N.º Renavam	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Descrição	Marca/Modelo	Ano Fabr.	N.º Renavam	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Descrição	Marca/Modelo	Ano Fabr.	N.º Renavam	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Descrição	Marca/Modelo	Ano Fabr.	N.º Renavam	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

SEMOVENTES

Espécie	Quantidade	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Espécie	Quantidade	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Espécie	Quantidade	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Espécie	Quantidade	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Espécie	Quantidade	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Espécie	Quantidade	Valor Mercado R\$	Há ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

9. PROPÓSITO DA RELAÇÃO DE NEGÓCIO

Em cumprimento ao disposto no artigo 2º, inciso V, da Circular 3.461, de 24/07/2009, do Banco Central do Brasil, declaro que a presente relação de negócios com o Banco da Amazônia tem o seguinte propósito e natureza:

- Realizar movimentações financeiras em conta-corrente e/ou conta investimento e/ou conta de poupança.
- Realizar aplicações financeiras (ex.: fundos de investimento, CDB, ações).
- Realizar empréstimos ou financiamentos.
- Utilizar cartão de crédito.
- Realizar operações com moeda estrangeira.

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Contratar seguros e/ou previdência e/ou títulos de capitalização. |
| <input type="checkbox"/> | Prestar Garantia. |

DECLARAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaramos que os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os processos de negociação e transações bancárias, pela antecipação de informações a nosso respeito. Firmamos o compromisso de comunicar ao Banco, de imediato e expressamente, as alterações havidas, comprometendo-nos a apresentar os documentos comprobatórios, dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da data da comunicação feita ao Banco.

Fica avençado que assumimos inteira responsabilidade pela omissão da não comunicação de alteração de endereço (localização) perante o Banco da Amazônia S.A., a qual esta, por conseguinte, não acarretará prejuízos em casos de um mandado de citação ou de intimação judicial, bem como de notificação extrajudicial, os quais, sob a forma da lei, considerar-se-ão como válidos e perfeitamente constituídos e cumpridos.

Autorizamos a consulta e o arquivamento dos nossos dados básicos e de idoneidade no BANCO DA AMAZÔNIA S.A. junto a entidades de proteção ao crédito (SERASA e SPC) conveniada com esta Instituição, bem como o CADIN, que deles poderão se utilizar, respeitadas as disposições legais em vigor.

Declaramos conhecer que o Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil - SCR é uma base de dados que contém informações sobre operações de crédito contratadas pelas instituições integrantes do Sistema Financeiro Nacional (SFN), possibilitando que essas Instituições acompanhem as operações de crédito de seus clientes, visando reforçar os mecanismos de supervisão do Banco Central.

Declaramos estar cientes, sob as penas da lei, que o relacionamento objeto da Declaração de Propósito (campo 9 do formulário) se insere na prevenção e combate às atividades relacionadas com os crimes previstos na Lei nº 9.613, de 03.03.1998, a qual dispõe sobre os crimes de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores, assim como a utilização do sistema financeiro nacional para os ilícitos previstos nessa Lei.

Estamos cientes de que poderemos nos credenciar junto ao Banco Central do Brasil, via Internet, através do endereço eletrônico www.bcb.gov.br, atendendo às suas exigências, para ter acesso às nossas informações registradas no SCR. Sabemos também que os dados registrados pelo Banco da Amazônia na base de dados do SCR, somente poderão ser corrigidos mediante nossa solicitação formal.

Autorizamos o Banco da Amazônia S.A. nos termos do Artigo 8º, inciso I, da Resolução nº. 3.658, de 17/12/2008, do Conselho Monetário Nacional, a consultar, de forma detalhada ou consolidada, mensalmente ou quando da confecção, atualização ou renovação do cadastro, estudo ou contratação de operações e respectivas renovações inclusive de limite de crédito, todas as informações registradas em nosso nome, na qualidade de responsáveis diretos ou coobrigados, disponibilizadas pelas Instituições Financeiras no Sistema de Informações de Crédito do Banco Central – SCR.

Considerando que os termos acima expressos estão consentâneos com os dispositivos da Lei 8.078 de 11.09.1990 e Resolução no 3.694, do Conselho Monetário Nacional, de 26.03.2009, e como representa a manifestação fiel de nossa livre e espontânea vontade, firmamos este documento perante o Banco da Amazônia S.A., para os devidos fins de direito.

Local e Data

Assinatura(s) autorizada(s) da empresa

Assinatura do Supervisor responsável pelo cadastro

Assinatura do Gerente