

DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO EFECTIVO

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Denominação Social: _____

N.º de Conta: _____

NIF: _____

Morada: _____

Representante Legal: _____

BENEFICIÁRIOS EFECTIVOS (BE)

Nome Completo: _____	Capital Social: _____ %	Data de Início: _____	
NIF: _____	País de NIF: _____	Nacionalidade: _____	Data de nascimento: _____
Morada: _____			
Nome Completo: _____	Capital Social: _____ %	Data de Início: _____	
NIF: _____	País de NIF: _____	Nacionalidade: _____	Data de nascimento: _____
Morada: _____			
Nome Completo: _____	Capital Social: _____ %	Data de Início: _____	
NIF: _____	País de NIF: _____	Nacionalidade: _____	Data de nascimento: _____
Morada: _____			
Nome Completo: _____	Capital Social: _____ %	Data de Início: _____	
NIF: _____	País de NIF: _____	Nacionalidade: _____	Data de nascimento: _____
Morada: _____			
Nome Completo: _____	Capital Social: _____ %	Data de Início: _____	
NIF: _____	País de NIF: _____	Nacionalidade: _____	Data de nascimento: _____
Morada: _____			

Entende-se por Beneficiário Efetivo, a pessoa (s) física/singular (es) proprietária (s) última (s), titulares de participações no capital e nos direitos de voto da pessoa coletiva de valor igual ou superior a 10% ou que detém (êm) o controlo final de um cliente e/ou a pessoa por conta da qual é efetuada uma operação. Incluem também as pessoas que controlam efetivamente uma pessoa coletiva ou uma entidade sem personalidade jurídica, através de uma cadeia de proprietários ou através de outra forma de controlo que não seja o controlo direto (Lei 8/20213).

Declaração

Declaramos que os dados fornecidos são verdadeiros e que exceto os BE's indicados acima, não existem outras pessoas físicas ou jurídicas que controlam ou detenham direta ou indiretamente 10% ou mais, de participação social no -- (nome do cliente).

Assinatura do cliente

_____, ____ / ____ / ____
Data