



Ficha de Abertura e Autógrafos -
Pessoa Jurídica

Grau de sigilo
#PÚBLICO

Agência	Op.	Conta nº	DV
1370	003	00002759	6

Data de abertura
17/06/2021

CNPJ	Cat.	Procuração nº
61.916.763/0001-71	0	

Validade até

Razão social (preencher nome completo por extenso)
CIRCULO MILITAR DE SAO PAULO

Nome Fantasia (preencher nome adequando as exigências do sistema ou do manual normativo e por extenso)

ENDEREÇO / ENDEREÇO ELETRÔNICO / TELEFONE

Logradouro e bairro
R ABILIO SOARES 1589 PARAISO

Cidade	País	UF	CEP	DDD/Telefone
SAO PAULO	BRASIL	SP	04005-005	(11) 3056-4074

E-mail

CONSTITUIÇÃO

Forma e data de constituição
OUTRAS FORMAS DE ASSOCIAÇÃO 11/11/1970

Documento constitutivo	Total Representante legal
Estatuto	2

Atividade principal
Clubes sociais, esportivos e similares

Faturamento anual - R\$	Porte	1 - Micro	2 - Pequena
37.602.692,00	5	3 - Média	4 - Grande
5 - Sem fins lucrativos			

REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo por extenso
SERGIO ANTONIO DA SILVA

Tipo de Mov Conta

C O – Indica os poderes do representante no campo “observação”.

C – Em Conjunto I – Isolada

Data Término
Mandato
10/01/2022

ENDEREÇO / ENDEREÇO ELETRÔNICO / TELEFONE

Logradouro e bairro
R SAMPAIO VIANA 391 AP 21 PARAISO

Cidade	País	UF	CEP	DDD/Telefone
SAO PAULO	BRASIL	SP	04004-001	(11) 3884-4901

E-mail

Assinatura Eletrônica

Data do cadastramento

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Tipo 1	1 - Carteira de identidade	2 - Carteira funcional	Nº do documento 04819188301
	3 - Identidade Militar	4 - Passaporte Bras	
	5 - CNH	6 - CIE	7 - Outro

Órgão emissor/UF	Data emissão	CPF	Sexo
OUTRO/SP	06/09/2019	074.251.428-56	2 1 - Feminino 2 - Masculino

E.Civil	1 - Solteiro	2 - Casado	Nac.	1 - Brasileira
1	3 - União Estável	4 - Outros	1	2 - Estrangeira

Data de nascimento	Local de nascimento
21/10/1965	RIO DE JANEIRO RJ

Profissão	Código ocupação
MILITAR	982

Filiação
ANTONIO AUGUSTO DA SILVA
MARIA DE LOURDES DA SILVA

SAO PAULO, SP, 21 de Junho de 2021

Local/Data

Assinatura do Representante Legal

Assinatura do Procurador

Assinatura sob carimbo do Caixa

REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo por extenso
EDUARDO DINIZ

Tipo de Mov Conta
 C O – Indica os poderes do representante no campo “observação”.
C – Em Conjunto I – Isolada

ENDEREÇO / ENDEREÇO ELETRÔNICO / TELEFONE

Logradouro e bairro
R ALCINO BRAGA 67 AP123 PARAISO

Cidade	País	UF	CEP	DDD/Telefone
SAO PAULO	BRASIL	SP	04004-020	(11) 3056-4076

E-mail

Assinatura Eletrônica	Data do cadastramento
-----------------------	-----------------------

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Tipo 3	1 - Carteira de identidade	2 - Carteira funcional	Nº do documento 023684322-3
	3 - Identidade Militar	4 - Passaporte Bras	
5 - CNH 6 - CIE 7 - Outro			

Órgão emissor/UF	Data emissão	CPF	Sexo	1 - Feminino
OMIL/SP	01/04/1975	569.163.617-00	2	2 - Masculino

E.Civil	1 - Solteiro	2 - Casado	Nac.	1 - Brasileira
1	3 - União Estável	4 - Outros	1	2 - Estrangeira

Data de nascimento	Local de nascimento
12/09/1958	ITU SP

Profissão	Código ocupação
MILITAR EM GERAL	295

Filiação
GERALDO ALVES DINIZ
MARIA AMALIA DINIZ

SAO PAULO, SP, 21 de Junho de 2021

Local/Data

Assinatura do Representante Legal

Assinatura do Procurador

Assinatura sob carimbo do Caixa

DECLARAÇÃO DE PROPÓSITO E DA NATUREZA DE NEGÓCIOS

Informe o (s) objetivo (s) declarado (s) da relação de negócio com a CAIXA

1; 3; 7 | 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12

- 1 – Conta de Depósito/Poupança/ Caução/Conta Vinculada/Judicial
- 2 – Empréstimos/Financiamentos
- 3 – Investimentos
- 4 – Cartão de Crédito
- 5 – Seguros/Previdência/ Capitalização/Consórcios
- 6 – Operações de Internacionais/ Câmbio
- 7 – Cobrança Bancária
- 8 – Convênios de Arrecadação
- 9 – Outros Convênios de Arrecadação (Caixa Programado, Folha Caixa Web, etc)
- 10 – Repasses Governamentais
- 11 – Prestação de Contas (Lotéricos/ Correspondentes Caixa Aqui)
- 12- Sócio/Administrador/Controlador/Diretor

CONDIÇÕES CONTRATUAIS DA CONTA DE DEPÓSITO

Declaro que estou ciente e de acordo com as cláusulas e condições para abertura, movimentação e encerramento de Conta de Depósitos Pessoa Jurídica, aberta nesta data, tendo recebido uma cópia do Contrato registrado em 06/01/2009, no Cartório do 2º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de Brasília/DF, sob o nº. 00870036. Contrato re-ratificado em 11/01/2012, sob o nº 1159009. Contrato re-ratificado em 10/08/2012, sob o nº 1286402. Contrato re-ratificado em 26/03/2014, sob o nº 2553411. Para Conta Depósito Instituições Financeiras sob o nº 1286401, registrado em 10/08/2012. Contrato re-ratificado em 27/05/2013 sob o nº. 1771185. Para Conta Poupança sob o nº. 1352265 registrado em 05/10/2012.

Autorizo a Caixa Econômica Federal a consultar, pesquisar ou incluir informações em banco de dados junto a centrais de informações cadastrais no país e, em especial, à Central de Risco do Banco Central do Brasil, nos termos da legislação, em nome da Pessoa Jurídica titular desta conta de depósito e/ou seu(s) representante(s) legal (is).

SAO PAULO, SP _____ , 21 de Junho _____ de 2021
Local/Data

Assinatura do Representante Legal Assinatura do Representante Legal

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do documento de identificação, do CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no Artigo 64, da Lei nº. 8.383, de 30/12/1991.

SAO PAULO, SP _____ , 21 de Junho _____ de 2021
Local/Data

Assinatura do Representante Legal Assinatura do Representante Legal

Assinatura sob carimbo do Caixa Assinatura sob carimbo do Gerente

Identificação de Pessoa Norte Americana (US Person)		
Cliente apresenta características que o identificam como Pessoa Norte Americana:		
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	TIN: _____

FONTES DE REFERÊNCIA CONSULTADAS / OBSERVAÇÕES

SAC CAIXA: 0800 726 0101

(informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
caixa.gov.br