

## FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE INTERVENIENTE

Lei n.º 83/2017, de 5 de agosto (LBCFT) e Regulamento n.º 603/2021, de 2 de julho

### PESSOA SINGULAR

☐

RESIDENTE

☐

NÃO RESIDENTE

#### A. IDENTIFICAÇÃO COMPLETA

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Nacionalidade (se tiver dupla nacionalidade indicar): \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada de residência: \_\_\_\_\_

Morada de domicílio fiscal: (caso seja diferente da residência): \_\_\_\_\_

Documento de identificação (cartão do cidadão ou BI/ autorização de residência/passaporte/outro):

n.º \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_, Emitido em \_\_\_\_\_ por: \_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Contactos (email/telefone/telemóvel): \_\_\_\_\_

Profissão (quando aplicável): \_\_\_\_\_ Entidade Patronal: (quando aplicável): \_\_\_\_\_

#### B. REPRESENTAÇÃO LEGAL

Representante Legal do Cliente com poderes de representação legal/ Procurador (*Procuração em Anexo*)

Identificação completa/Nome: \_\_\_\_\_

Nacionalidade (se tiver dupla nacionalidade indicar): \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada de residência: \_\_\_\_\_

Morada de domicílio fiscal: (caso seja diferente da residência): \_\_\_\_\_

Documento de Identificação (cartão do cidadão ou BI/autorização de residência/passaporte/outro):

n.º \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_, Emitido em \_\_\_\_\_ por: \_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Contactos (email, telefone/telemóvel): \_\_\_\_\_

#### C. QUALIDADE DE PESSOA INTERVENIENTE (Deverá identificar a qualidade de pessoa aplicável) e indicar nomes relacionados das pessoas (artigo 2.º/1/alíneas w)), cc, dd) e gg), 19.º e 39.º da LBCFT):

- PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (cargos que ocupa/ocupou): \_\_\_\_\_
- MEMBRO PRÓXIMO DA FAMÍLIA: (identificação do nome e parentesco): \_\_\_\_\_
- PESSOA RECONHECIDA COMO ESTREITAMENTE ASSOCIADA: \_\_\_\_\_
- TITULAR DE OUTRO CARGO POLÍTICO OU PÚBLICO: \_\_\_\_\_

**D. INFORMAÇÕES RELEVANTES NO ÂMBITO DA TRANSAÇÃO A REALIZAR:**

- **ORIGEM/PROVENIÊNCIA DOS FUNDOS PARA A AQUISIÇÃO DO IMÓVEL:**

(Origem: Fundos próprios/financiamento/misto)

(Proveniência: Depósito bancário/ certificados aforro ou tesouro/ venda ativo/ outro)

- **FINALIDADE DA AQUISIÇÃO DO IMÓVEL:**

(habitação/arrendamento/investimento/outro)

- **MEIOS DE PAGAMENTO A UTILIZAR NA TRANSAÇÃO:**

(cheque bancário / numerário/transferência/ativo/outro)

Declaro que a informação contante neste questionário é correta e verdadeira e autorizo a sua comprovação pela entidade ou ao pedido de elementos complementares que julguem necessárias a fim de assegurar o cumprimento dos deveres a que está legalmente vinculada no âmbito da legislação e regulamentação aplicável em matéria de combate ao branqueamento de capitais e financiamento do terrorismo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Assinatura

(do cliente e do representante legal, quando aplicável)

Identificação da entidade obrigada:

Denominação social:

Licença AML (caso seja aplicável):

\_\_\_\_\_  
Assinatura de quem acompanhou preenchimento do questionário