

O preenchimento deste formulário é um procedimento simples; contém todas as informações que necessitamos.

Secção 1 Sobre a sociedade da Madeira

Secção 2 Administração da Sociedade e estrutura de propriedade

Secção 3 Pessoas e entidades jurídicas relacionadas com a sociedade

Secção 4 Serviços e assuntos relacionados

Secção 5 Pagamento de honorários

Secção 6 Formalidades

Caso necessite de assistência para preencher este formulário, por favor não hesite em nos contactar.

No Apêndice A em anexo poderá encontrar os procedimentos de compromisso do cliente. Por favor, consulte as nossas condições negociais que podem ser encontradas no nosso site www.ocra.com.

Por favor preencha este formulário em LETRAS MAIÚSCULAS e envie-nos por fax ou e-mail. De seguida, envie o original, devidamente assinado e acompanhado da documentação suporte por e-mail ou por correio.

1.0 – SOBRE A SOCIEDADE PROPOSTA

Favor indicar o nome do país e / ou jurisdição de constituição (por exemplo, Madeira, Seychelles, Ilhas Virgens Britânicas, Belize etc.)

País de Constituição:

1.1 – PROPOSTA PARA DENOMINAÇÃO DA SOCIEDADE

Favor indicar uma lista de nomes, por ordem de preferência, para a sociedade que pretende adquirir. Indique também o sufixo necessário que demonstre o tipo de sociedade: Responsabilidade Limitada - Lda ou Sociedade Anónima- SA. Favor consultar as informações das jurisdições para sufixos disponíveis.

Primeira Opção

Sufixo:

Segunda Opção

Sufixo:

Terceira Opção

Sufixo:

1.2 CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO E ESTATUTOS DA SOCIEDADE

Por norma, utilizamos um modelo padrão para o contrato de constituição e respectivos estatutos. Caso pretenda efectuar qualquer alteração ou introduzir disposições específicas, queira, por favor, favor indicar abaixo ou na página de Notas em anexo.

1.3 CAPITAL SOCIAL E TIPO DE ACÇÕES

Favor consultar as informações sobre a jurisdição. Se pretender um capital social específico e diferentes tipos de ações (no caso de uma S.A.) favor preencher as informações abaixo ou na página de Notas em anexo.

1.4 – OBJETIVO DA SOCIEDADE (assinale a opção apropriada)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Holding | <input type="checkbox"/> Comércio de Bens/Serviços | <input type="checkbox"/> Consultadoria |
| <input type="checkbox"/> Investimentos Imobiliários | <input type="checkbox"/> Propriedade Intelectual | <input type="checkbox"/> Outra favor especifique |

Para avaliar a seu pedido, necessitamos receber informações detalhadas sobre a finalidade da sociedade. Favor detalhar as atividades, bens a ser comercializados, parceiros comerciais, se conhecidos, natureza dos investimentos e serviços a serem prestados. **FAVOR ANEXAR UM PLANO DE NEGÓCIOS, SE DISPONÍVEL.**

1.5 – ESTRUTURA DA SOCIEDADE

Se esta sociedade se destina a fazer parte de uma estrutura que detenha, total ou parcialmente, outras sociedades ou seja detida, total ou parcialmente por outras entidades comerciais, favor identificar essas sociedades, nomeadamente onde foram constituídas, onde estão sediadas e qual o papel que desempenham na estrutura global. **SE NÃO HOVER OUTRAS SOCIEDADES SIGA PARA O 1.6.**

1.6 – GEOGRAFIA DO NEGÓCIO PROPOSTO

1.7 – QUAL A FORMA DE FINANCIAMENTO DA EMPRESA?

De forma a cumprir com legislação em vigor, devemos ser informados sobre o meio de financiamento utilizado para a sociedade. Favor descrever no espaço abaixo a origem dos fundos que serão usados. A documentação **deve** ser anexada para justificar esta candidatura. Exemplo: se tiver recorrido a um empréstimo, é necessário uma cópia do contrato de empréstimo, se utilizar fundos pessoais, favor apresente uma breve descrição da fonte.

1.8 -SOBRE O VOLUME DE NEGÓCIOS, O LUCRO E AS TRANSAÇÕES DA SOCIEDADE

Qual o valor do capital social inicial a investir no negócio?	*	<input type="text"/>
Volume de negócios anual estimado	*	<input type="text"/>
Qual é o lucro anual previsto?	*	<input type="text"/>
Estimativa do número de transferências para a conta bancária da sociedade, por mês	*	<input type="text"/>
Estimativa do valor das transferências para a conta bancária da sociedade, por mês	*	<input type="text"/>
Estimativa do número de transferências da conta bancária da sociedade, por mês	*	<input type="text"/>
Estimativa do valor das transferências da conta bancária da sociedade, por mês	*	<input type="text"/>
* Favor indique a moeda por extenso		<input type="text"/>

Qualquer outra informação pertinente:

2.0 – ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E ESTRUTURA DE PROPRIEDADE:

- Pretende que a Madeira Management forneça **Diretores** à sociedade? Sim
- Pretende que Madeira Management forneça **Sócios** à sociedade? Sim
- Gostaria que a OCRA Worldwide preste assistência no estabelecimento de um trust ou na constituição de uma fundação que, por sua vez, detenha a sociedade? Sim

2.1 - PROPRIETÁRIOS, ACIONISTAS, DIRETORES E OUTRAS PESSOAS RELACIONADAS OU ENTIDADES JURÍDICAS

Favor indicar quem será o beneficiário (s), acionista (s), diretor (es), gerente (s) ou membros da Sociedade. Caso a Madeira Management não forneça o serviço de gerência, necessitamos receber informações detalhadas sobre os diretores / gerentes propostos. Favor preencher a página na Seção 3 para cada pessoa física ou jurídica, que estará ligada à sociedade.

Nomes de Pessoas Físicas ou Entidade Jurídica	Favor assinalar a opção apropriada			
	Diretor / Gerente	Beneficiário Económico	Sócios fiduciários	Numero ou % de Ações a emitir
Exemplo: Sr. John Smith	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	50%
(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PARA USO OFICIAL

Favor preencha esta página para cada pessoa física ou entidade jurídica descrita na secção 2.1. Se uma pessoa jurídica estiver ligada à sociedade favor preencha apenas as secções 3.2, 3.3 e 3.4. São fornecidas duas páginas. Favor copie, se necessário.

3.0 – DADOS PESSOAIS SOBRE PESSOA ASSOCIADA

Título (ex. Sr. Sra. Dr):	<input type="text"/>	Apelido:	<input type="text"/>
Primeiro e outros nomes	<input type="text"/>	Nomes anteriores:	<input type="text"/>
Profissão:	<input type="text"/>	Idiomas:	<input type="text"/>
Número de Passaporte :	<input type="text"/>	Data de Nascimento:	<input type="text"/>
Nacionalidade:	<input type="text"/>	Local de Nascimento:	<input type="text"/>

Favor anexar informação e documentação conforme descrito no Apêndice A

3.1 – ENDEREÇO DE RESIDENCIA PERMANENTE E DETALHES DE CONTACTO

Endereço:	<input type="text"/>		
Cidade:	<input type="text"/>	Estado/Região:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Telefone Residência:	<input type="text"/>	Email Residência:	<input type="text"/>
Fax Residência:	<input type="text"/>	Telemóvel Pessoal:	<input type="text"/>

3.2 – ENDEREÇO PROFISSIONAL E DETALHES DE CONTACTO – PARA PESSOAS SINGULARES E COLETIVAS

Nome da sociedade:	<input type="text"/>	País de constituição:	<input type="text"/>
Pessoa de contacto:	<input type="text"/>	Constituição Nº:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>		
Cidade:	<input type="text"/>	Estado/Região:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Telefone Empresa:	<input type="text"/>	Telemóvel Empresa:	<input type="text"/>
Fax Empresa:	<input type="text"/>	Email Empresa:	<input type="text"/>

3.3 – MÉTODO DE CONTACTO PREFERENCIAL – Favor indicar

Casa: <input type="checkbox"/>	Telefone: <input type="checkbox"/>	Telemóvel: <input type="checkbox"/>	Fax: <input type="checkbox"/>	Email: <input type="checkbox"/>	Correio: <input type="checkbox"/>	DHL: <input type="checkbox"/>
Empresa: <input type="checkbox"/>	Telefone: <input type="checkbox"/>	Telemóvel: <input type="checkbox"/>	Fax: <input type="checkbox"/>	Email: <input type="checkbox"/>	Correio: <input type="checkbox"/>	DHL: <input type="checkbox"/>
Instruções Especiais:	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					

3.4 – LIGAÇÃO À SOCIEDADE – Favor indicar as opções ou completar, se necessário

<input type="checkbox"/> Pessoa de contacto	<input type="checkbox"/> Agente Gestor	<input type="checkbox"/> Intermediário
<input type="checkbox"/> Diretor/Gerente Nomeado	<input type="checkbox"/> Secretária da Sociedade	<input type="checkbox"/> Cliente Existente
<input type="checkbox"/> Beneficiário Económico/Sócio, Favor indicar percentagem de participação :	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Outro favor especificar:	<input type="text"/>	

3.5 – ORIGEM DO PATRIMÓNIO

Caso seja sócio favor apresentar uma breve descrição sobre a origem dos seus fundos e o período em que foram gerados.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Favor preencher esta página para cada pessoa física ou entidade jurídica descrita na secção 2.1. Se se tratar de uma pessoa colectiva ligada à sociedade favor preencher apenas as secções 3.2, 3.3 e 3.4. São fornecidas duas páginas. Favor copie, se necessário.

3.0 – DADOS PESSOAIS SOBRE PESSOA ASSOCIADA

Título (ex. Sr. Sra. Dr):	<input type="text"/>	Apelido:	<input type="text"/>
Primeiro e outros nomes	<input type="text"/>	Nomes anteriores	<input type="text"/>
Profissão:	<input type="text"/>	Idiomas:	<input type="text"/>
Número de Passaporte :	<input type="text"/>	Data de Nascimento:	<input type="text"/>
Nacionalidade:	<input type="text"/>	Local de Nascimento:	<input type="text"/>

Favor anexar informação e documentação conforme descrito no Apêndice A

3.1 – DADOS DA RESIDENCIA PERMANENTE E DETALHES DO CONTACTO

Endereço:	<input type="text"/>		
Cidade:	<input type="text"/>	Estado/Região:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Telefone Residência:	<input type="text"/>	Email Residência:	<input type="text"/>
Fax Residência:	<input type="text"/>	Telemóvel Pessoal	<input type="text"/>

3.2 – DADOS DO DOMICILIO PROFISSIONAL E DETALHES DO CONTACTO- PARA PESSOAS SINGULARES E COLETIVAS

Nome da sociedade:	<input type="text"/>	País de constituição:	<input type="text"/>
Pessoa de contacto:	<input type="text"/>	Constituição Nº:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>		
Cidade:	<input type="text"/>	Estado/Região:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Telefone Empresa:	<input type="text"/>	Telemóvel Empresa:	<input type="text"/>
Fax Empresa:	<input type="text"/>	Email Empresa:	<input type="text"/>

3.3 – MÉTODO DE CONTACTO PREFERENCIAL – Favor indicar

Casa: <input type="checkbox"/>	Telefone: <input type="checkbox"/>	Telemóvel: <input type="checkbox"/>	Fax: <input type="checkbox"/>	Email: <input type="checkbox"/>	Correio: <input type="checkbox"/>	DHL: <input type="checkbox"/>
Empresa: <input type="checkbox"/>	Telefone: <input type="checkbox"/>	Telemóvel: <input type="checkbox"/>	Fax: <input type="checkbox"/>	Email: <input type="checkbox"/>	Correio: <input type="checkbox"/>	DHL: <input type="checkbox"/>
Instruções Especiais:	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					

3.4 – LIGAÇÃO À EMPRESA – Favor indicar nas opções ou completar se necessário

<input type="checkbox"/> Pessoa de contacto	<input type="checkbox"/> Agente Gestor	<input type="checkbox"/> Intermediário
<input type="checkbox"/> Diretor/Gerente Nomeado	<input type="checkbox"/> Secretária da Sociedade	<input type="checkbox"/> Cliente Existente
<input type="checkbox"/> Beneficiário Económico/Sócio, Favor indicar percentagem de participação :	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Outro favor especificar:	<input type="text"/>	

3.5 – ORIGEM DO PATRIMÓNIO

Caso seja sócio, favor apresentar uma breve descrição sobre a origem dos fundos utilizados e o período em que foram gerados.

4.0 – SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO DA SOCIEDADE

Se necessitar qualquer documentação adicional, de documentos legalizada ou traduzidos, favor indicar.

NB: O custo de documentos adicionais certificados, notariados, legalizados ou traduzidos não está incluído na cotação inicial; se precisar destes documentos, por favor informe-nos.

Documento	Certificado	Notariado & Apostilhado	Traduzido (Idioma)	Legalizado numa Embaixada	No. de Cópias
Escritura de Constituição	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Certidão de Registo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licença SDM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Se necessitar documentos legalizados favor indique o país:

Outros requisitos importantes:

4.1 – SERVIÇOS FINANCEIROS PARA SOCIEDADES

Se necessitar de assistência na abertura de uma conta bancária, por favor indique qual a sua preferência.

Favor notar que quando a Madeira Management providencia Diretores à sociedade a conta Bancária tem de ser movimentada por esses diretores; em circunstâncias especiais, poderá ser movimentada conjuntamente com outro signatário.

Tipo de Conta Corrente/ Checking Deposito à ordem Deposito a prazo

Signatário /1\ Signatário (2)

Signatário /2\ Signatário (4)

Localização preferencial da conta?

A Madeira Management recomendar um Banco adequado para a abertura de uma Conta ? Sim Não

Foi escolhido pelos beneficiários económicos um Banco e Sucursal específicos? Sim Não

Nome específico do Banco Sucursal

4.2 – SERVIÇOS DE ENCAMINHAMENTO VIRTUAL E CORREIO

Favor indicar o serviço pretendido assinalando a opção adequada

Descrição do Serviço	Localização do serviço.	<input type="checkbox"/>
Combina Serviços de escritório Virtual	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tratamento e expedição de correio	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimento Telefónico e encaminhamento de chamadas	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Tratamento e envio de Fax	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Email	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor, indique abaixo ou na página "Notas" Páginas em anexo todos os requisitos específicos

4.3 –SERVIÇOS ADICIONAIS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abertura de contas bancárias Pessoais | <input type="checkbox"/> Serviço de cartões de crédito / débito |
| <input type="checkbox"/> Serviço de registo e gestão de Navios / lates | <input type="checkbox"/> Serviços Fiduciários |
| <input type="checkbox"/> Registo de Marcas Registadas | <input type="checkbox"/> Serviços de Fundação |
| | <input type="checkbox"/> Serviços de Web e Comércio Eletrónico |

Indique outros serviços que poderá necessitar:

4.4 – INFORMAÇÃO DE MARKETING

Favor indicar algumas informações para o nosso departamento de marketing.

Como tomou conhecimento da Madeira Management?

- Pesquisa Internet Resultado padrão Patrocinado
- Anúncio
- Lista Telefónica
- Advogado /Consultor Financeiro / Consultor fiscal
- Referência de um Amigo
- Sou cliente Existente

Qual dos nossos anúncios você viu?

- Bbcworld.com
- BBC World TV Advertisement
- The Economist
- Financial Times
- Revistas de bordo
- Outro. Favor especifique _____

Outras informações úteis para o nosso departamento de Marketing

- Assinale aqui se gostaria de receber a nossa newsletter mensal OCRA Worldwide.

PARA USO OFICIAL

5.0 – PAGAMENTO DE TAXAS INICIAIS – favor selecione das opções abaixo:**OPÇÃO A – TRANSFERÊNCIAS BANCÁRIAS**

Caso deseje pagar por transferência bancária assinale aqui

Iremos indicar-lhe qual a conta bancária, via email ou fax.

Favor indique uma referência incluindo o nome da Sociedade que está sendo adquirida.

Pessoa/Sociedade que faz a transferência

Banco do qual a transferência foi enviada:

Data que a transferência foi efetuada:

OPÇÃO B – INSTRUÇÕES BANCÁRIAS

Ordem bancária para USD/GBP/EURO em anexo será enviada

5.1 – PAGAMENTO DE FUTURAS TAXAS ANUAIS E ADMINISTRATIVAS – favor selecione das opções abaixo

OPÇÃO B – ENVIAR FATURA PARA O ENDEREÇO DE CORREIO DE

ENVIAR FATURA PARA O ENDEREÇO EMAIL

Ou à seguinte pessoa (nome e endereço):

OPÇÃO C – DEBITO DA CONTA BANCÁRIA DA SOCIEDADE Sim Não

Enviar cópia da fatura para o endereço de correspondência de (se aplicável):

6.0 – DOCUMENTOS DA SOCIEDADE

- Guardar os documentos da sociedade em local seguro
- Enviar os documentos da sociedade para o endereço de:
- Enviar documentos da empresa para a seguinte pessoa (incluir o nome do destinatário, endereço e código postal):

6.1 – MANDATO

Apenas aceitamos instruções se assinadas pelos proprietários ou gerentes, ou, por alguém devidamente autorizado para este efeito, devendo fazer prova dessas suas faculdades. Favor indicar, neste caso, o nome completo da pessoa em causa e assegurar que o formulário na seção 3 se encontra devidamente preenchido.

Nome completo do Diretor agente
 Assinatura:

6.2 – DECLARAÇÃO

1. Declaramos e mediante as assinaturas apostas confirmamos que somos o Beneficiário Efetivo da Sociedade, cuja constituição foi requerida à Madeira Management. Lemos e concordamos com todas as condições negociais da OCRA Worldwide, ou quaisquer outras novas condições que possam, periodicamente, ser publicados em http://www.ocra.com/about_ocra/terms.asp
2. Aceitamos a obrigação de comunicar a nossa participação na sociedade em declarações fiscais pessoais e que os rendimentos oriundos da actividade da sociedade possam nos ser imputados; Aceitaremos dar cumprimento às obrigações legais nesta matéria; e a sociedade não será utilizada para qualquer atividade criminosa ou outros fins ilegais, em qualquer jurisdição; caso isso tal circunstância se aceitamos que a vossa empresa têm a obrigação de comunicar essa conduta às autoridades competentes.
3. Declaramos que a minha / nossa "fonte de rendimentos", como mencionado anteriormente foi gerada, exclusivamente, pelas atividades desenvolvidas.
4. Nunca houve qualquer condenação por qualquer crime (que não seja infração automobilística de menor gravidade) nem nunca fomos já objeto de uma investigação por parte de um organismo regulador ou governamental, profissional ou outro.
5. Declaramos que a pessoa mencionada no 6.1 é nomeado como o meu / nosso Diretor para agir em, meu / nosso nome, na administração da sociedade, com excepção da alteração da estrutura societária.
6. Eu / nós não desejamos nomear um Diretor

Nome: _____	Nome: _____
Assinatura: _____	Assinatura: _____
Data: _____	Data: _____
Nome: _____	Nome: _____
Assinatura: _____	Assinatura: _____
Data: _____	Data: _____
Nome: _____	Nome: _____
Assinatura: _____	Assinatura: _____
Data: _____	Data: _____

6.3 – OUTRAS INFORMAÇÕES ÚTEIS

PROCEDIMENTOS DE INSCRIÇÃO DOS CLIENTES E NOTAS DE ORIENTAÇÃO

O cumprimento da Lei sobre branqueamento de capitais em vigor em Portugal impõe-nos a realização de determinadas diligências junto dos nossos clientes no que diz respeito à natureza de seus negócios.

Sempre respeitando a confidencialidade, somos obrigados a obter as informações a seguir indicadas relativas a todos os proprietários, diretores, acionistas, signatários beneficiários da conta bancária e de todas as partes que estejam, de alguma forma, relacionadas com a sociedade.

- Prova de identidade
- Prova de residência
- Origem dos fundos
- Curriculum Vitae

PROVA DE IDENTIDADE

1. Para estabelecer a identidade e assinatura de todas as partes mencionadas no formulário de inscrição, deverão nos ser enviados uma cópia de UM dos seguintes documentos:
 - Passaporte válido e completo
 - Documentos de identificação nacional válido
2. Essa cópia deverá conter uma fotografia legível, assinatura do portador e número do documento.
3. A cópia deve ser certificada por um gerente de um escritório OCRA Worldwide ou por:
 - Notário Público
 - Advogado
 - Banqueiro
 - Outro profissional com poderes para o efeito
4. A pessoa que efectua a certificação deve ser um membro de uma organização profissional, devidamente reconhecida, e a certificação deve ser feita em Inglês ou ter anexada uma tradução feita por tradutor credenciado.
5. O documento que nos é enviado deve conter a assinatura original certificada pelo documento de identidade.
6. Quem certifica a cópia deve ter perante si o original do documento e a certificação deve ser feita na presença do seu titular. A certificação deve ser feita nos seguintes termos:

Certifico que a presente é cópia fiel do original e que a fotografia tem a mesma semelhança razoável, o que verifiquei mediante exibição do seu documento de identificação que me foi exibido pelo próprio..

Nome

Assinatura

Sociedade

Cargo/Capacidade

Telefone

Endereço de email

Data

Número de sócio (se aplicável)

PROVA DE ENDEREÇO POSTAL – Este é um requisito regulamentar e obrigatório

Para validar a prova de residência, favor enviar um dos seguintes documentos, com um prazo de validade nunca superior a três meses, para cada uma das partes:

- **Original** – Conta de água, luz (conta do telemóvel não será aceite).
- **Original** – declaração emitida por um banco ou declaração de hipoteca de um banco reconhecido.
- **Original** de um extrato do cartão de crédito.
- **Original** – carta de referência de um banco, de um banco reconhecido, confirmando o endereço de residência, dirigido à OCRA Worldwide.

Se não conseguir obter qualquer um destes documentos, por favor entre em contacto connosco.

FONTE DE RENDIMENTO

É exigida ao proprietário (s) uma declaração mediante a qual declare a origem dos seus rendimentos e o período durante o qual foram gerados.

CURRICULUM VITAE

Com o intuito de melhor entender as origens dos fundos e auxiliar a abertura de contas bancárias, solicitamos sempre ao cliente informações sobre a sua experiência profissional e respectivas qualificações académicas.

Além disso, certas jurisdições obrigam a OCRA Worldwide a manter CV de cada um dos seus clientes.

ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO ORIGINAL

Estes podem ser enviados para nós por fax, para verificação, sendo certo porém que os originais deverão ser enviados por correio ou e-mail.

Lamentamos informar que não poderemos prestar serviços até que os originais sejam recebidos.

