**ANEXO V – Check Lists – Entidades Securitárias e Previdência Aberta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Check List II – Entidades Securitárias e Previdência Aberta** | | |
|  | | |
|  | | |
| Documento | Status | Página |
| Ofício de Credenciamento |  |  |
| Razão Social da Instituição Financeira |  |  |
| Nome Fantasia da Instituição Financeira |  |  |
| CNPJ da Instituição Financeira |  |  |
| Inscrição Estadual |  |  |
| Inscrição Municipal |  |  |
| Endereço Completo |  |  |
| Dados do administrador/representante legal |  |  |
| Documentos pessoais do representante legal/contratual |  |  |
| Alvará de funcionamento de sucursal no Amapá |  |  |
| Estatatuto Social |  |  |
| Carta-patente expedida pela SUSEP |  |  |
| Certidões Negativas (ou CPEN) do INSS |  |  |
| Certidão Negativa (ou CPEN) da Receita Federal |  |  |
| Certidão Negativa (ou CPEN) da Fisco Estadual |  |  |
| Certidão Negativa (ou CPEN) da Fisco Municipal |  |  |
| Certidão Negativa do FGTS |  |  |
| Inscrição CNPJ/MF |  |  |
| Documentos pessoais do representante legal/contratual |  |  |
| Registro definitivo do planos/produtos na SUSEP |  |  |
| Registro definitivo do planos/produtos no CNSP |  |  |
| Registro definitivo do planos/produtos no MinSaúde |  |  |
| Alvará de funcionamento da matriz |  |  |
| Relação e natureza dos descontos a serem efetivados |  |  |
| Declaração de não utilização de mão-de-obra infantil |  |  |
| Informações de banco, agência e conta para repasse |  |  |
| Tefones fixos e móveis |  |  |
| Contatos eletrônicos (*e-mails* ) |  |  |
| Indicação de Usuários Master |  |  |