

**QUESTIONÁRIO DE DUE DILIGENCE DE IBT
Fornecedores e outros Associados Comerciais**

O IBT Group, LLC e suas empresas relacionadas (em conjunto “IBT”) requer que todos os seus fornecedores e outros associados comerciais (“Associados”) forneçam determinadas informações, a fim de apoiar ao IBT em seu esforço para cumprir com toda a legislação que lhe é aplicável.

I. Registro

<ol style="list-style-type: none"> 1. Denominação do Associado 2. Endereço 3. CEP 4. Número de Telefone 5. Número de Fax 6. Endereço Eletrônico dos Contatos Principais <ul style="list-style-type: none"> Primeiro Endereço Eletrônico Segundo Endereço Eletrônico Terceiro Endereço Eletrônico 7. Site da Organização 8. Tipo de Entidade Comercial Indicar Categoria 9. Número de Dunn & Bradstreet 10. Data de Criação (DD/MM/AA) 10. Lugar de Criação (Cidade/País)

<p>11. Realiza atividades econômicas ou comerciais com outra denominação ou razão social?</p> <p>SIM NÃO</p> <p>Em caso afirmativo, liste todas as outras denominações ou razões sociais com as quais você realizou atividades econômicas ou comerciais e deve incluir o período de uso para cada denominação.</p>		
Nome(s) usado(s)	A partir desta data	Até esta data

12. Informação do(s) Proprietário(s) do Associado

Principais Sócios

Nome	Sobrenome	Participação (%)	Nacionalidade	Data de Nascimento

II. As Operações do Associado

13. Indicar o(s) nome(s), título(s) de aqueles indivíduos que serão responsáveis de trabalhar com o IBT.

Nome	Sobrenome	Título/Posição	Correio Eletrônico

Você ou qualquer um de seus sócios foi direta ou indiretamente relacionado com a prática de trabalho forçado, trabalho infantil, escravidão ou tráfico humano, seja no presente ou no passado?

SIM **NÃO**

Em caso afirmativo, por favor, explique:

O IBT nunca vai empregar o uso de trabalho forçado, sob qualquer forma, incluindo, a modo enunciativo e não limitativo, o trabalho de menores, escravidão ou tráfico de pessoas, nem tolerará o envolvimento dos seus Associados (fornecedores e outros sócios comerciais) em tais atos ou práticas.

Li a declaração anterior e em nome de minha representada outorgo meu consentimento.

SIM **NÃO**

Eu declaro que li cuidadosamente o “Código de Conduta de IBT para Fornecedores e Outros Sócios Comerciais”, bem como as “Declarações e Garantias de Rotina”, ambos documentos localizados no site: <http://www.ibtgroup.com/en/corporate/governance>, e comprometo-me em ater-me aos mesmos.

SIM

NÃO

III. Autorização para Revelar Informação

Por favor, leia a seguinte "Autorização para Revelar Informação " e marque a caixa indicando seu consentimento.

Nossa empresa está fazendo uma solicitação para tentar estabelecer uma relação comercial com o IBT. Por esta razão, entendemos que o IBT poderia verificar informações que lhe estamos fornecendo sobre a empresa, também o IBT poderá obter informação de terceiros a fim de avaliar a nossa empresa. Portanto, em representação da nossa empresa e por este meio, outorgo o consentimento e a autorização para o IBT e seus representantes para executar uma revisão de antecedentes, que pode incluir, entre outros, (i) a informação fornecida da nossa empresa, (ii) informação comercial relevante sobre a nossa empresa, as nossas entidades matrizes e subsidiárias, sócios gerais / específicos, proprietários e sócios comerciais, (iii) reputação geral e trajetória empresarial, o cumprimento das normas contra a lavagem de dinheiro ou outras listas oficiais de advertência, seja de nossa empresa, de suas entidades matrizes e subsidiárias, sócios gerais / específicos, proprietários, diretores, funcionários e empregados principais. Além disso, afirmamos que as nossas entidades matrizes e subsidiárias, sócios gerais/específicos, proprietários, diretores, funcionários e empregados principais foram informados e dão o seu consentimento (quando necessário) para tais pesquisas.

Entendemos que, durante o curso da verificação dos antecedentes, pode ser necessário complementar ou verificar a exatidão e integridade das informações contidas neste formulário. Portanto, autorizamos expressamente ao IBT, os seus agentes autorizados e/ou qualquer pessoa ou entidade pública, governamental ou privada, que responsabilmente, possam ser contactados para solicitar informação relevante para permitir o desenvolvimento das pesquisas mencionadas aqui. Com base nessa autorização, aceitamos custear qualquer indivíduo ou entidade por quaisquer despesas geradas como resultado da prestação de informações a partir de dados utilizados como base nesta declaração.

Li com atenção as afirmações anteriores, em nome do meu representado dou o meu consentimento.

SIM

NÃO

Eu li o “Código de Conduta de IBT” e compreendo e aceito a declaração de privacidade mencionada. Eu dou o meu consentimento para que seja aplicado o procedimento da informação descrito aqui e comprometo-me a cumprir esta declaração.

Eu li, compreendo e aceito o “Código de Conduta de IBT” para fornecedores e outros associados comerciais e comprometo-me a cumprir seus termos e obrigações.

Declaro que a informação fornecida neste formulário é verdadeira, é completa e está atualizada até a data de hoje. Também, aceito que qualquer declaração falsa ou inexatidão no conteúdo do presente documento será motivo de rescisão imediata de qualquer acordo ou relação atualmente existente com o IBT e/ou de qualquer relacionamento futuro entre o IBT e o requerente.

Eu, _____, portador do documento de Identidade # _____, emitido por _____, agindo no presente ato no meu caráter de _____ de _____, declaro que me sinto suficientemente facultado para subscrever o presente documento em nome e representação da sociedade _____ e por este meio declaro que minha representada está obrigada a manter o IBT informado de qualquer modificação na informação fornecida neste formulário, incluindo mudanças em nossa estrutura corporativa, por um período de dois anos contados a partir da data da assinatura deste documento ou em qualquer momento posterior, se uma relação comercial existente com o IBT for mantida nesse momento.

Denominação do Associado

Nome e Sobrenome do Representante

Título/ Posição que ocupa

Data (DD/MM/AA)

Assinatura