

IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR / REPRESENTANTE

Nome Completo						
Endereço			No.	Complemento	Bairro	CEP
Cidade	Estado	País	Telefone	Fax	e-mail	
Documento de Identidade / NIRE	Data de Emissão	Órgão Emissor	UF	CPF/CNPJ	Data de Nascimento / Constituição	

Assinatura do Cliente

Local : _____ Data : _____

DECLARAÇÃO DE VALIDADE DAS ORDENS

(Esta declaração somente é necessária quando o cliente desejar transmitir as ordens por escrito)

Declaro que minhas ordens de operações à Corretora somente poderão ser acatadas quando transmitidas **por escrito**,
por meio de e-mail fax carta

Assinatura do Cliente

Local : _____ Data : _____