



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: _____, _____, _____, residente e domiciliado na Cidade de _____, Estado de _____, na _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, expedida por _____, inscrito no CPF sob nº _____.

OUTORGADO(A): _____, _____, _____, residente e domiciliado na Cidade de _____, Estado de _____, na _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, expedida por _____, inscrito no CPF sob nº _____.

PODERES: representar o(a) Outorgante perante a SLW Corretora de Valores e Cambio Ltda. inscrita no CNPJ sob nº 50.657.675/0001-86, com sede à Rua Dr. Renato Paes de Barros, 717 – 6º e 10º, em São Paulo, Estado de São Paulo, CEP 04530-001, com poderes específicos para, em nome do(a) Outorgante, emitir verbalmente ordens operacionais para a compra ou venda de títulos, ativos e valores mobiliários e/ou negociação ou registro de contratos em todos os mercados administrados pela BM&FBOVESPA S.A – BOLSA DE VALORES, MERCADORIAS E FUTUROS (BOVESPA E BMF), a serem executadas e registradas em nome do(a) Outorgante, pela SLW Corretora de Valores e Cambio Ltda. e ordens estas que, para todos os fins e efeitos de direito, serão consideradas como se estivessem sido transmitidas pelo(a) próprio(a) Outorgante. O(A) Outorgante declara ter conhecimento dos riscos de perdas financeiras nestas modalidades de investimentos. O(A) Outorgante neste ato, declara isentar a SLW Corretora de Valores e Cambio Ltda. de quaisquer responsabilidades de ressarcimento ou indenização, seja qual for o motivo, de prejuízos sofridos, decorrentes de quaisquer investimentos ou operações mal sucedidos, orientados e ordenados pelo(a) Outorgado(a). Declara também que não caberá à SLW Corretora de Valores e Cambio Ltda. ou ao seu operador executor da ordem, responsabilidades pela análise e risco da operação decidida e ordenada pelo(a) Outorgado(a). Declara finalmente que em caso de revogação desta procuração, comunicará o ato por escrito e seus poderes e efeitos só cessarão a partir da data em que o comunicado for entregue no endereço da sede da SLW, com registro e protocolo de recebimento.

São Paulo, _____ de _____ de 200 ____.

Assinatura do(a) Outorgante:

Nome: _____

CPF: _____

OBS: É obrigatório reconhecimento de firma da assinatura e juntar cópias autenticadas do RG, CPF e comprovante de endereço do(a) Outorgado.