



FICHA CADASTRAL DE PESSOA JURÍDICA –
BOVESPA, BM&F FUNDOS, CLUBES E RENDA FIXA

Assessor _____ Código _____

Razão Social [sem abreviações]					
CNPJ					
Endereço Matriz				Nº	Compl.
Bairro	Cidade	UF	CEP	País	
Telefone []		Fax []			
E-mail			Site		
Endereço Filial				Nº	Compl.
Bairro	Cidade	UF	CEP	País	
Telefone []		Fax []			
Data de Constituição		Reg. Junta Comercial			
NIRE nº		Forma de Constituição			
Atividade Principal					

Capital Social	Patrimônio Líquido
Data	Data
R\$	R\$

Nome ou Razão Social dos Controladores / Administradores / Controladas / Coligadas

Nome	CPF/CNPJ	Documento de identidade

Nome das Pessoas Autorizadas a Emitir Ordens

Nome	CPF	Documento de identidade

Bancos com os quais mantém conta corrente		
Fontes de referências consultadas		
1. Banco nome e nº	Agência nº	Conta Corrente nº
2. Banco nome e nº	Agência nº	Conta Corrente nº
Opção para Correspondência [] Matriz [] Filial		
Cartório para reconhecimento de firma		

(continuação da Ficha Cadastral)

DECLARAÇÕES DO CLIENTE (pessoa jurídica)

1. Opera por Conta Própria? Sim Não.

2. Autoriza a transmissão de ordens por procurador ou representante? Sim Não.

Em caso de eventual revogação do mandato comprometemo-nos a informar a Corretora (*O procurador ou o representante devem estar devidamente identificados*)

3. É pessoa vinculada à Corretora (conceito definido pela Instrução CVM n.º 387/03)? Sim Não.

4. **Concordo** **Não Concordo** **Concordo sob consulta** que a carteira própria da Corretora ou a carteira de pessoas a ela vinculadas possam atuar na contraparte das operações que ordenamos; (Esta declaração é obrigatória somente quando se tratar de clientes cuja carteira individual é administrada pela Corretora).

5. São consideradas válidas as ordens transmitidas **verbalmente**; (*Caso contrário, o cliente deverá manifestar-se por escrito*). Poderão ser transmitidas ordens por outros meios eletrônicos Sim Não.

6. Não estamos impedidos de operar no mercado de valores mobiliários;

7. Temos conhecimento do disposto na Instrução CVM n.º 387/03, das regras e parâmetros de atuação da Corretora, das normas referentes ao fundo de garantia das bolsas, e das normas operacionais editadas pelas bolsas e pela câmara de compensação e liquidação, bem como do Código de Ética da BM&F;

8. Temos conhecimento de que as operações realizadas no sistema de negociação de títulos e valores mobiliários mantidos pela SOMA não contam com a proteção de fundo de garantia;

9. Estamos cientes de que não devemos entregar ou receber, por qualquer razão, numerário, títulos ou valores mobiliários, ou quaisquer outros valores por meio de Agente Autônomo de Investimentos ou de Prepostos da Corretora, bem como de que eles não poderão ser nossos procuradores;

10. Autorizamos a Corretora, caso existam débitos pendentes em nosso nome, a liquidar, em bolsa ou em câmaras de compensação e liquidação, os contratos, direitos e ativos, adquiridos por nossa conta e ordem, bem como a executar bens e direitos dados em garantia de nossas operações ou que estejam em poder da Corretora, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial;

11. Mediante este documento, aderimos aos termos do contrato de prestação de serviços de Custódia

Fungível de Ativos da CBLC, firmado por esta Corretora, outorgando à CBLC poderes para, na qualidade de proprietário fiduciário, transferir para seu nome, nas companhias emitentes, os ativos de nossa propriedade;

12. Estamos cientes de que nossas conversas com a Corretora e seus profissionais, para tratar de quaisquer assuntos relativos às nossas operações poderão ser gravadas, podendo o conteúdo ser usado como prova no esclarecimento de questões relacionadas à nossa conta e nossas operações nesta Corretora;

13. DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA: PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

Nos termos da Circular nº 3.339, de 22.12.2006 do Banco Central do Brasil, foram definidos procedimentos a serem observados pelas instituições financeiras a respeito da movimentação de recursos pelas chamadas (i) Pessoas Politicamente Expostas-PPE, e as (ii) Pessoas Relacionadas a Pessoas Politicamente Expostas-PPE Relacionado assim definidas como aqueles "agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo".

Através da presente declaro minha condição de ser, ou não, uma PPE ou PPE Relacionado, e me comprometo, ainda, a informar prontamente à Corretora caso essa condição se altere, seja quando deixar de ser uma PPE ou PPE Relacionado, ou quando passar a sê-lo, reconhecendo desde já, que acaso venha a Corretora a obter, por outros meios e fontes idôneas, a informação de que sou ou passei a ser, uma PPE ou PPE Relacionado, estarei sujeito a ter encerrado meu relacionamento comercial e/ou financeiro com a Corretora.

Sou uma Pessoa Politicamente Exposta – PPE? Sim Não.

Se sim, esclarecer o motivo: _____

Tenho relacionamento com uma Pessoa Politicamente Exposta – PPE Relacionado? Sim Não.

Se sim, esclarecer e indicar o motivo e nome/CPF da PPE com quem mantém relacionamento:

14. São verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento deste cadastro, e comprometo-me a informar, no prazo de dez dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos meus dados cadastrais.

Local _____ Data _____ Assinatura do Cliente _____

RESERVADO Á CORRETORA

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO

"Responsabilizo-me pela exatidão das informações constantes da ficha, bem como pelos elementos de identificação e demais informações apresentadas".

Local _____ Data _____ Assinatura e nome do Diretor _____



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR / REPRESENTANTE

Nome Completo / Razão Social					
Endereço				Nº	Compl.
Bairro	Cidade	UF	CEP	País	
Telefone ()	Celular ()	Fax ()			
E-mail					
CPF/CNPJ			Doc. de Identidade / NIRE		
Data de Nascimento / Constituição					

Local Data Assinatura do Cliente

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

Local Data Assinatura do Cliente
