

Para uso exclusivo da Fourtrade Corretora

Uso Interno	Domicílio no Exterior	Tipo de Cadastro
Número ID: _____	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> 1º Cadastro <input type="checkbox"/> Renovação

DADOS CADASTRAIS
Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo.

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09.

Nome do Declarante	_____
CPF	_____

ASSINAR OBRIGATORIAMENTE NOS TRÊS (03) CAMPOS ABAIXO

X

Assinatura (1)

X

Assinatura (2)

X

Assinatura (3)

RECONHECIMENTO DE FIRMA EM CARTÓRIO

Para uso exclusivo da Fourtrade Corretora

TERMO DE RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÕES DOS RESPONSÁVEIS PELO CLIENTE
--

Confirmo que as informações deste cartão de assinaturas estão em conformidade com a documentação apresentada pela empresa/cliente e observam as normas estabelecidas pelo Banco Central do Brasil.

Local

Data

X

Assinatura do Departamento de Cadastro / Compliance

X

Fourtrade Corretora de Câmbio Ltda

FOURTRADE CORRETORA DE CÂMBIO LTDARio de Janeiro – Matriz
Rua da Candelária, 79 • 9º Andar • Centro •
CEP: 20091-020 • Rio de Janeiro • RJ • Brasil.
Tel.: + 55 21 2216 3050
Email: fourtrade@fourtrade.com.brSão Paulo – Filial
Rua da Consolação, 368 • 11º Andar • Consolação •
CEP: 01302-000 • São Paulo • SP • Brasil.
Tel.: + 55 11 2144 4700
Email: fourtradesp@fourtrade.com.brOuvidoria: 0800 770 5422
www.fourtrade.com.br