

NÚMERO DE CADASTRO DO CLIENTE

TIPO DO CADASTRAMENTO

 INICIAL RENOVAÇÃO**1. DADOS CADASTRAIS**

NOME COMPLETO (sem abreviações)

CPF

2. ASSINATURAS [assinar obrigatoriamente nos três (3) campos abaixo]

X

ASSINATURA (1)

X

ASSINATURA (2)

X

ASSINATURA (3)

RECONHECIMENTO DE FIRMA EM CARTÓRIO

Para uso exclusivo da Fourtrade Corretora de Câmbio Ltda

TERMO DE RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÕES DOS RESPONSÁVEIS PELO CLIENTE

Confirmando 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

FOURTRADE CORRETORA DE CÂMBIO LTDA

Rua da Candelária, 79 • 9º Andar • Centro • CEP: 20091-020 • Rio de Janeiro • RJ • Telefone: (21) 2216 3050 • fourtrade@fourtrade.com.br
Avenida Paulista, 1.439 • 11º Andar • Conjunto 113 • Bela Vista • CEP: 01311-200 • São Paulo • SP • Telefone: (11) 2144 4700 • fourtradesp@fourtrade.com.br
Ouvidoria: 0800 770 5422 • Portal: www.fourtrade.com.br