

DADOS CADASTRAIS DO REMETENTE / SENDER'S REGISTRATION DATA

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

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. The filling of the fields below is mandatory.

Nome Completo (sem abreviação) Full Name (no abbreviation allowed)			
Profissão Business Occupation		CPF Individual Taxpayer Registry	
Data de Nascimento Date of Birth	Local de Nascimento/UF Place of Birth/State		Nacionalidade Nationality
Documento de Identificação Identification Number			
<input type="checkbox"/> RG / ID Card		<input type="checkbox"/> CNH / Driver License	
<input type="checkbox"/> RNE / Foreign Identification			
Número do Documento Document's Number	Data de Expedição Date of Expedition	Órgão Emissor Issued by	Estado State
Endereço Residencial Home Address			
Número Number	Complemento Additional Info	Bairro District	
CEP Zip Code	Cidade City	Estado State	País Country
Email Email Address			
Telefone Celular Mobile Phone Number		Telefone Residencial Home Phone Number	
Relação entre as Partes Relationship between the Parties			
<input type="checkbox"/> Amizade / Friendship		<input type="checkbox"/> Comercial / Commercial	
<input type="checkbox"/> Estudos / Studies		<input type="checkbox"/> Família / Family	

DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO / BENEFICIARY'S REGISTRATION DATA

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

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. The filling of the fields below is mandatory.

Nome Completo (sem abreviação) Full Name (no abbreviation allowed)			
Documento de Identificação Identification Number			
<input type="checkbox"/> RG / ID Card		<input type="checkbox"/> Passaporte / Passport	
<input type="checkbox"/> Outros / Others			
Número do Documento Document's Number			
Endereço Completo (sem abreviação) Full Address (no abbreviation allowed)			
Número Number	Complemento Additional Info	Bairro District	
CEP Zip Code	Cidade City	Estado State	País Country
Email Email Address			
Telefone Celular Mobile Phone Number		Telefone Residencial Home Phone Number	

X

Local / Place

Data/ Date (dd/mm/yy)

Assinatura do Cliente / Customer's Signature

FOURTRADE CORRETORA DE CÂMBIO LTDA

 Rio 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.br

 São 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.br

 Ouvidoria: 0800 770 5422
www.fourtrade.com.br