

Este formulário foi desenvolvido com base na Resolução CMN 4753/19, Instrução CVM 617/19, Circular Bacen 3978/20 e suas alterações posteriores. Todos os campos são de preenchimento obrigatório, se aplicável. / This form was developed based on CMN Resolution 4753/19, CVM Instruction 617/19, Bacen Circular 3978/20 and its subsequent amendments. All fields are mandatory and must be completed, where applicable.

O formulário de registro pertence ao investidor:
The registration form belongs to the investor:

CPF do Investidor / CPF of the Investor

Formas de Representação

Forms of Representation

Procurador
Attorney-in-Fact

Representante Legal
Legal Representative

Especifique o Representante

Specify the Representative

Mãe/Pai
Mother/Father

Tutor/Curador
Guardian/Trustee

INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL OU PROCURADOR / INFORMATION OF THE LEGAL REPRESENTATIVE OR ATTORNEY-IN-FACT

Nome Completo (sem abreviação)

Full Name (no abbreviation)

CPF

CPF

Data de Nascimento (dd/mm/aaaa)

Birth Date (dd/mm/yyyy)

Sexo

Gender

Feminino/Female
 Masculino/Male

Nacionalidade (país)

Nationality (country)

Naturalidade (cidade)

Place of Birth (city)

Tipo do Documento de Identificação

Type of Identity Document

Número do Documento

Document Number

Órgão Emissor

Issued by

Data de Emissão (dd/mm/aaaa)

Issued on (dd/mm/yyyy)

Estado Civil

Marital Status

País de Domicílio Fiscal (1)

Country of Domicile for Tax Purposes (1)

Informe o respectivo Número de Identificação Fiscal - NIF ou justificativa para isenção (1) (*)

Please, enter the respective Tax Identification Number - TIN or a justification for exemption (1) (*)

NIF
TIN

Beneficiário dispensado de NIF
TIN-released Beneficiary

País não exige NIF
TIN not required in the Country

Outro País de Domicílio Fiscal (2) (obrigatório se houver)

Other Country of Domicile for Tax Purposes (2) (mandatory if any)

Informe o respectivo Número de Identificação Fiscal - NIF ou justificativa para isenção (2) (*)

Please, enter the respective Tax Identification Number - TIN or a justification for exemption (2) (*)

NIF
TIN

Beneficiário dispensado de NIF
TIN-released Beneficiary

País não exige NIF
TIN not required in the Country

(*) Se o país de domicílio fiscal for Brasil, deixe em branco. Caso o investidor possua domicílio fiscal em mais de 02 (dois) países, por favor, preencha o formulário de solicitação de inclusão de domicílio fiscal. / Leave blank if the domicile for tax purposes is Brazil. Investors having tax residence in more than two (02) countries, please fill out the request form to include additional tax residences.

ENDEREÇO RESIDENCIAL / HOME ADDRESS

Endereço

Address

Número

Number

Complemento

Complement

Bairro

District

CEP

Postcode

Cidade

City

Estado

State

País

Country

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS / PROFESSIONAL INFORMATION

Não estou trabalhando no momento. (*)
I am not currently working. (*)

Ocupação Profissional

Professional Occupation