

DADOS CADASTRAIS									
Nome							CPF		
Endereço					Nº	Complemento		Bairro	
Cidade				UF	CEP	DDD	Telefone Residencial		Celular
E-mail			Documento de Identidade		Data de Emissão	Org. Exp.	Profissão		
Data de Nascimento	Cidade			UF	Nome do Pai		Nome da Mãe		
Estado Civil		Nome Cônjuge / Companheiro					CPF Cônjuge / Companheiro		
Empresa onde Trabalha				Ocupação		Renda Mensal		Patrimônio	
Endereço					Nº	Complemento		Bairro	
Cidade				UF	CEP	DDD	Telefone Comercial		Fax

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS			
Banco	Agência	Conta Corrente	Dígito
Banco	Agência	Conta Corrente	Dígito
Banco	Agência	Conta Corrente	Dígito

ESTIMATIVA DE FECHAMENTOS DE CÂMBIO PARA OS PRÓXIMOS 12 MESES EM REAIS				
Importação (R\$)	Exportação (R\$)	Financeiro Compra (R\$)	Financeiro Venda (R\$)	Turismo (R\$)

Nos termos do Artigo 4º § 1º da Circular 3.461 do BACEN o Cliente, ou seu(s) representante(s) legal(is), declara ser uma Pessoa Politicamente Exposta? Sim Não

Declaro ainda que com base no Artigo 2º, item 111 da Receita Federal do propósito e a natureza da relação com a Instituição consistem na intermediação de operações de câmbio (comerciais e financeiras) previamente analisadas e amparadas por documentos previstos na legislação cambial vigente, bem como efetuar operações de compra e venda de moeda estrangeira para liquidação no país ou no exterior.

Caso se faça necessária a apresentação de documentação adicional, através de exigência dos órgãos públicos fiscalizadores, obrigo-me a apresentá-los dentro do prazo solicitado.

Consta no Cartão de Assinaturas a qualificação e a rubrica da pessoa autorizada a assinar os Contratos de Câmbio, em atendimento à resolução nº. 2202 de 27/09/1995, do Banco Central do Brasil, assumindo o compromisso de comunicar em tempo hábil o cancelamento total ou parcial da presente autorização, ficando sob minha responsabilidade o não cumprimento dessa providência.

Assumimos ter conhecimento que a presente ficha cadastral tem validade por 2 (dois) anos a partir da data de assinatura e que todas as alterações que por ventura vierem acontecer serão de imediato encaminhadas à Instituição.

Local e Data: _____ x _____
Assinatura Cliente

NOME DO CONTATO NA ADVANCED: _____ DEPARTAMENTO: _____

OBS.: Anexar cópias do Cartão de Assinaturas, RG, CPF e Comprovante de Endereço dos sócios /administradores/ procuradores, Contrato Social /Estatuto e suas Alterações /Atas e Procurações.