

DATA DE EMISSÃO	DOMICILIADA NO EXTERIOR Sim Não	CNPJ
-----------------	------------------------------------	------

Razão Social

ASSINATURAS

(Assinar 3 vezes, sendo uma vez em cada campo)

x

x

x

Nome	CPF
------	-----

Cargo	Documento de Identificação
-------	----------------------------

FORMA DE ASSINATURA

Isolado

Conjunto

RECONHECIMENTO DE FIRMA EM CARTÓRIO

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

Atendente / Negociador

Gestor do Cadastro / Compliance