

1 – INFORMAÇÕES DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL (NÃO ABREVIAR) *				CNPJ *	
ATIVIDADE PRINCIPAL *		NIRE OU nº do registro em cartório *		INSCRIÇÃO ESTADUAL *	
FORMA DE CONSTITUIÇÃO *		DATA DE CONSTITUIÇÃO *			
S.A. LTDA. FUNDO DE INVESTIMENTO OUTRAS:		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA *			
GIIN ¹ (QUANDO APLICÁVEL)		ISENTO			
SIM (INFORMAR)		TRIBUTADO			
() NÃO (ENCONTRA-SE EM PROCESSO DE OBTENÇÃO)					
() NÃO PRETENDE OBTER (PREENCHER DECLARAÇÃO FATCA)					
ENDEREÇO DA SEDE *			PAÍS *		
CIDADE *	UF *	BAIRRO *	CEP *	DDD E TELEFONE *	DDD E FAX
ENDEREÇO NA INTERNET		E-MAIL DE CONTATO			
ADMINISTRADOR RESPONSÁVEL (PESSOA FÍSICA) – NOME 1: *				CPF 1 *	
ADMINISTRADOR RESPONSÁVEL (PESSOA FÍSICA) – NOME 2				CPF 2	
ADMINISTRADOR RESPONSÁVEL (PESSOA FÍSICA) – NOME 3				CPF 3	
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		LUCRO EXERCÍCIO ANTERIOR			
R\$		R\$			
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA *					
() SEDE () CAIXA POSTAL: () OUTRO (especificar)					
ENDEREÇO					PAÍS
CIDADE	UF	BAIRRO	CEP	DDD E TELEFONE	DDD E FAX

2 – SITUAÇÃO PATRIMONIAL

INVESTIMENTOS FINANCEIROS *	VALOR ESTIMADO R\$ *
() SIM () NÃO	
BENS MOVEIS (AUTOMOVEIS, MOTOCICLETAS, ETC) *	VALOR ESTIMADO R\$ *
() SIM () NÃO	
BENS IMOVEIS (URBANOS E RURAIS) *	VALOR ESTIMADO R\$ *
() SIM () NÃO	
OUTROS BENS E VALORES	VALOR ESTIMADO R\$*
DESCREVA:	

3 – REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

NOME DO BANCO	Nº DA AGÊNCIA	OPERAÇÃO REALIZADA	LIMITE DE CRÉDITO
NOME DO BANCO	Nº DA AGÊNCIA	OPERAÇÃO REALIZADA	LIMITE DE CRÉDITO

4 – REFERÊNCIAS COMERCIAIS

EMPRESA	VOLUME DE NEGÓCIOS	NATUREZA
EMPRESA	VOLUME DE NEGÓCIOS	NATUREZA

5 – INFORMAÇÕES SOCIETÁRIAS

Existe pessoa jurídica controladora ou grupo controlador desta empresa? * () SIM () NÃO Em caso afirmativo, informe a denominação ou razão social e o CNPJ da(s) empresa(s) controladora(s): A empresa possui pessoas jurídicas coligadas? * () SIM () NÃO Em caso afirmativo, informe a denominação ou razão social e o CNPJ de cada empresa coligada: Esta empresa é controladora de outras pessoas jurídicas? * () SIM () NÃO Em caso afirmativo, informe a denominação ou razão social e o CNPJ de cada empresa que controla:	Existem controladores, pessoas físicas, com participação societária igual ou superior a 10% com residência fiscal em outro país que não o Brasil? (aplicável somente para beneficiário final – Pessoa Física) () NÃO () SIM (PREENCHER DADOS ABAIXO): 1. Nome, CPF e País de residência fiscal: _____ Caso o país de residência seja os Estados Unidos, informar o US TIN (Tax Identification Number): _____ 2. Nome, CPF e País de residência fiscal: _____ Caso o país de residência seja os Estados Unidos, informar o US TIN (Tax Identification Number): _____ 3. Nome, CPF e País de residência fiscal: _____ Caso o país de residência seja os Estados Unidos, informar o US TIN (Tax Identification Number): _____
---	--

¹ Global Intermediary Identification Number. Número de identificação concedido pela Autoridade Fiscal Americana às instituições financeiras classificadas como PFFI (Participating Financial Foreign Institution que aderiram ao FATCA).

6 – INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS

1 – Nº E NOME DO BANCO *	Nº E NOME DA AGÊNCIA *	Nº DA CONTA / () CORRENTE OU () INVESTIMENTO *
RAZÃO SOCIAL *		CNPJ *
2 – Nº E NOME DO BANCO	Nº E NOME DA AGÊNCIA	Nº DA CONTA / () CORRENTE OU () INVESTIMENTO
RAZÃO SOCIAL		CNPJ
3 – Nº E NOME DO BANCO	Nº E NOME DA AGENCIA	Nº DA CONTA / () CORRENTE OU () INVESTIMENTO
RAZÃO SOCIAL		CNPJ
4 – Nº E NOME DO BANCO	Nº E NOME DA AGÊNCIA	Nº DA CONTA / () CORRENTE OU () INVESTIMENTO
RAZÃO SOCIAL		CNPJ
CÓDIGO CETIP		

7 – PESSOA(S) FÍSICA(S) AUTORIZADA(S)

AS PESSOAS FÍSICAS AUTORIZADAS PODEM SOLICITAR INFORMAÇÕES E/OU EMITIR ORDENS:

() SOZINHAS () EM CONJUNTO DE 2 PESSOAS FÍSICAS AUTORIZADAS () EM CONJUNTO DE MAIS DE 2 PESSOAS FÍSICAS AUTORIZADAS: Nº DE PESSOAS FÍSICAS AUTORIZADAS NECESSÁRIAS _____

NOME COMPLETO A		CPF A
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR A	TELEFONE A	AUTORIZADO (A) A: () SOLICITAR INFORMAÇÕES () EMITIR ORDENS DE MOVIMENTAÇÃO
NOME COMPLETO B		CPF B
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR B	TELEFONE B	AUTORIZADO (A) B: () SOLICITAR INFORMAÇÕES () EMITIR ORDENS DE MOVIMENTAÇÃO
NOME COMPLETO C		CPF C
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR C	TELEFONE C	AUTORIZADO (A) C: () SOLICITAR INFORMAÇÕES () EMITIR ORDENS DE MOVIMENTAÇÃO

8 – SÃO CONSIDERADAS VÁLIDAS AS ORDENS

POR FAX () SIM NÃO POR E-MAIL () SIM NÃO

Outras informações:

As informações cadastrais são de responsabilidade exclusiva do CLIENTE que se compromete a comunicar imediatamente à ARGUCIA CAPITAL GESTÃO DE RECURSOS LTDA, por escrito e sob protocolo, qualquer alteração futura que venha a ocorrer em seus dados cadastrais, **responsabilizando-se pelo pagamento de eventuais multas que venham a ser cobradas da ARGUCIA pela devolução de correspondência a ele endereçada, bem como por toda e qualquer penalidade ou dano daí decorrente da ausência de atualização de seus dados cadastrais.**

O CLIENTE autoriza a ARGUCIA:

- a) a proceder análise e conferência dos dados cadastrais constantes desta Ficha Cadastral;
- b) a encaminhar seus dados cadastrais aos órgãos de Proteção ao Crédito, em caso de inadimplemento de qualquer obrigação decorrente das operações que vier a celebrar com a ARGUCIA.

O CLIENTE declara para os fins de Lei nº 9613/98, regulamentada pela Circular nº 2852/98 e pela Carta Circular nº 2826/98, que os valores monetários e fundos que vierem a ser movimentados e/ou investidos não provêm de atividade suspeita ou ilícita, nos termos da Lei nº 9613/98 e de sua regulamentação em vigor;

O CLIENTE responsabiliza-se, na forma da lei, pela veracidade das informações aqui prestadas e compromete-se a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer em seus dados cadastrais.

O CLIENTE responsabiliza-se pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do documento de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no artigo 299 do Código Penal.

Documentação:

Anexar cópia autenticada dos seguintes documentos:
Pessoa Jurídica – Limitadas:

CNPJ, Contrato Social registrado em órgão competente, Última alteração contratual (quando for o caso), Último ato societário de eleição de administradores (quando for o caso), Procuração (quando for o caso), RG e CPF dos administradores e/ou procuradores (conforme o caso).

Pessoa Jurídica – Fundos de Investimento:

CNPJ, Regulamento do fundo registrado em órgão competente, atualizado e consolidado, Contrato ou Estatuto Social da Administradora, Última ata de eleição da diretoria da administradora do fundo, RG e CPF dos administradores e/ou procuradores da Administradora (conforme o caso).

Pessoa Jurídica – Sociedades Anônimas:

CNPJ, Estatuto Social registrado em órgão competente, atualizado e consolidado, Última ata de eleição da diretoria, Procuração (quando for o caso), RG e CPF dos diretores e/ou procuradores (conforme o caso).

Local e Data _____

Razão Social _____ CNPJ _____

Nome A _____ CPF A _____

Nome B _____ CPF B _____

Assinatura A _____ Assinatura B _____