

*\* Dados de preenchimento obrigatório*
**1 - DADOS PESSOAIS DO TITULAR**

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR) *			DATA DE NASCIMENTO *	SEXO * ( ) F ( ) M
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR *	DATA DE EMISSÃO *	CPF *	NATURALIDADE *	NACIONALIDADE *
ESTADO CIVIL * ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) VIÚVO ( ) SEPARADO ( ) DIVORCIADO ( ) OUTROS	GRAU DE INSTRUÇÃO ( ) BÁSICO ( ) SUP. INCOMPLETO ( ) SUP ( ) PÓS-GRADUADO		Nº DE DEPENDENTES MENORES DE 18 MAIORES DE 18	
NOME DO PAI *	NOME DA MÃE*			
ENDEREÇO RESIDENCIAL *			BAIRRO *	
CIDADE *	UF *	CEP *	DDD E TELEFONE *	DDD E FAX
DDD E CELULAR	E-MAIL PESSOAL			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA ( ) ISENTO ( ) TRIBUTADO	POSSUI RESIDÊNCIA FISCAL EM OUTRO PAÍS QUE NÃO O BRASIL? ( ) NÃO ( ) SIM (INFORMAR O PAÍS): _____	CASO O PAÍS DE RESIDÊNCIA FISCAL SEJA OS ESTADOS UNIDOS, INFORMAR O US TIN (TAX IDENTIFICATION NUMBER)		

**2 – DADOS DO CO-TITULAR (preenchimento obrigatório caso exista co-titular)**

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR) *			DATA DE NASCIMENTO *	SEXO * ( ) F ( ) M
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR *	DATA DE EMISSÃO *	CPF *	NATURALIDADE *	NACIONALIDADE *
ESTADO CIVIL * ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) VIÚVO ( ) SEPARADO ( ) DIVORCIADO ( ) OUTROS	GRAU DE INSTRUÇÃO ( ) BÁSICO ( ) SUP. INCOMPLETO ( ) SUP ( ) PÓS-GRADUADO		Nº DE DEPENDENTES MENORES DE 18 MAIORES DE 18	
NOME DO PAI *	NOME DA MÃE *			
ENDEREÇO RESIDENCIAL *			BAIRRO *	
CIDADE *	UF *	CEP *	DDD E TELEFONE *	DDD E FAX
DDD E CELULAR	PROFISSÃO/ATIVIDADE PRINCIPAL*			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA ( ) ISENTO ( ) TRIBUTADO	POSSUI RESIDÊNCIA FISCAL EM OUTRO PAÍS QUE NÃO O BRASIL? ( ) NÃO ( ) SIM (INFORMAR O PAÍS): _____	CASO O PAÍS DE RESIDÊNCIA FISCAL SEJA OS ESTADOS UNIDOS, INFORMAR O US TIN (TAX IDENTIFICATION NUMBER)		

**3 – DADOS DO CÔNJUGE DO TITULAR (se diferente do co-titular)**

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)			DATA DE NASCIMENTO	SEXO ( ) F ( ) M
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EMISSÃO	CPF	NATURALIDADE	NACIONALIDADE

**4 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DO TITULAR (preenchimento obrigatório caso titular seja menor, incapaz, espólio ou não residente no País)**

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR) *			DATA DE NASCIMENTO *	SEXO * ( ) F ( ) M
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR *	DATA DE EMISSÃO *	CPF *	NATURALIDADE *	NACIONALIDADE*
ENDEREÇO RESIDENCIAL *			BAIRRO *	
CIDADE *	UF *	CEP *	DDD E TELEFONE *	DDD E FAX
DDD E CELULAR	E-MAIL PESSOAL			

**5 – DADOS PROFISSIONAIS DO TITULAR**

PROFISSÃO / ATIVIDADE PRINCIPAL *			DATA DE ADMISSÃO *	
EMPRESA *		CNPJ		
ENDEREÇO COMERCIAL		BAIRRO		
CIDADE	UF	CEP	DDD E TELEFONE / RAMAL	DDD E FAX
E-MAIL COMERCIAL		CARGO *		
REMUNERAÇÃO MENSAL * R\$	OUTRAS RENDAS * R\$	ORIGEM *	PERIODICIDADE *	

**6 – DADOS PATRIMONIAIS**

TIPO DE RESIDÊNCIA *		MORA DESDE *	
( ) PRÓPRIA QUITADA ( ) PRÓPRIA ( ) ALUGADA ( ) PARENTES ( ) OUTROS			
IMÓVEL 1 *	DATA DE AQUISIÇÃO *	VALOR R\$ *	
( ) URBANO ( ) RURAL ( ) VERANEIO ( ) TERRENO ( ) OUTROS			
IMÓVEL 2	DATA DE AQUISIÇÃO	VALOR R\$	
( ) URBANO ( ) RURAL ( ) VERANEIO ( ) TERRENO ( ) OUTROS			
AUTOMÓVEIS/MARCA *	ANO* (RESPECTIVAMENTE)	VALOR R\$ *	
INVESTIMENTOS *		VALOR R\$*	
( ) POUPANÇA ( ) RENDA FIXA ( ) FUNDOS DE INVESTIMENTO ( ) AÇÕES ( ) OURO ( ) OUTROS			
VALOR TOTAL DO PATRIMÔNIO* (O PREENCHIMENTO DESTES CAMPOS É ESSENCIAL PARA O CADASTRO)			

**7 – REFERÊNCIAS PESSOAIS**

NOME *	DDD E TELEFONE *
NOME *	DDD E TELEFONE *

**8 – INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS**

1 – Nº E NOME DO BANCO *	Nº E NOME DA AGÊNCIA *	Nº DA CONTA / ( ) CORRENTE OU ( ) INVESTIMENTO *
NOME DO TITULAR *		CPF / TITULAR *
NOME DO CO-TITULAR *		CPF / CO-TITULAR *
2 – Nº E NOME DO BANCO	Nº E NOME DA AGÊNCIA	Nº DA CONTA / ( ) CORRENTE OU ( ) INVESTIMENTO
NOME DO TITULAR		CPF / TITULAR
NOME DO CO-TITULAR		CPF / CO-TITULAR
3 – Nº E NOME DO BANCO	Nº E NOME DA AGÊNCIA	Nº DA CONTA / ( ) CORRENTE OU ( ) INVESTIMENTO
NOME DO TITULAR		CPF / TITULAR
NOME DO CO-TITULAR		CPF / CO-TITULAR
4 – Nº E NOME DO BANCO	Nº E NOME DA AGÊNCIA	Nº DA CONTA / ( ) CORRENTE OU ( ) INVESTIMENTO
NOME DO TITULAR		CPF / TITULAR
NOME DO CO-TITULAR		CPF / CO-TITULAR

**9 – PESSOA(S) FÍSICA(S) AUTORIZADA(S)**

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

**10 – 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 inadimplimento 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 dos seguintes documentos: CPF, Identidade e Comprovante de Residência (telefone, gás, luz ou água)**

Local e Data

Assinatura do Titular

Assinatura do Co-Titular