

** Dados de preenchimento obrigatório*

1 – INFORMAÇÕES DA EMPRESA						
RAZÃO SOCIAL (NÃO ABREVIAR) *					CNPJ *	
ATIVIDADE PRINCIPAL *		NIRE OU nº do registro em cartório *		INSCRIÇÃO ESTADUAL *		INSCRIÇÃO MUNICIPAL *
FORMA DE CONSTITUIÇÃO *				DATA DE CONSTITUIÇÃO *		
<input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> LTDA. <input type="checkbox"/> FUNDO DE INVESTIMENTO <input type="checkbox"/> OUTRAS:						
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 R\$			LUCRO EXERCÍCIO ANTERIOR R\$			
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA *						
<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> CAIXA POSTAL: <input type="checkbox"/> OUTRO (especificar abaixo)						
ENDEREÇO					PAÍS	
CIDADE	UF	BAIRRO	CEP	DDD E TELEFONE		DDD E FAX
2 – SITUAÇÃO PATRIMONIAL						
INVESTIMENTOS FINANCEIROS *					VALOR ESTIMADO R\$ *	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
BENS MÓVEIS (AUTOMÓVEIS, MOTOCICLETAS, ETC) *					VALOR ESTIMADO R\$ *	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
BENS IMÓVEIS (URBANOS E RURAIS) *					VALOR ESTIMADO R\$ *	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> 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? * <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Em caso afirmativo, informe a denominação ou razão social e o CNPJ da(s) empresa(s) controladora(s):						
Esta empresa é controladora de outras pessoas jurídicas? * <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Em caso afirmativo, informe a denominação ou razão social e o CNPJ de cada empresa que controla:						
A empresa possui pessoas jurídicas coligadas? * <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
Em caso afirmativo, informe a denominação ou razão social e o CNPJ de cada empresa coligada:						
6 – INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS						
1 – Nº E NOME DO BANCO *		Nº E NOME DA AGÊNCIA *		Nº DA CONTA / <input type="checkbox"/> CORRENTE OU <input type="checkbox"/> INVESTIMENTO *		
RAZÃO SOCIAL *				CNPJ *		
2 – Nº E NOME DO BANCO		Nº E NOME DA AGÊNCIA		Nº DA CONTA / <input type="checkbox"/> CORRENTE OU <input type="checkbox"/> INVESTIMENTO		
RAZÃO SOCIAL				CNPJ		
CÓDIGO CETIP						

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 AGENCIA	Nº DA CONTA / () CORRENTE OU () INVESTIMENTO
RAZÃO SOCIAL		CNPJ
7 – PESSOA(S) FÍSICA(S) AUTORIZADA(S)		
AS PESSOAS FÍSICAS AUTORIZADAS PODEM SOLICITAR INFORMAÇÕES E/OU EMITIR ORDENS:		
<input type="checkbox"/> SOZINHAS <input type="checkbox"/> EM CONJUNTO DE 2 PESSOAS FÍSICAS AUTORIZADAS <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> SOLICITAR INFORMAÇÕES <input type="checkbox"/> EMITIR ORDENS DE MOVIMENTAÇÃO
NOME COMPLETO B		CPF B
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR B	TELEFONE B	AUTORIZADO (A) B: <input type="checkbox"/> SOLICITAR INFORMAÇÕES <input type="checkbox"/> EMITIR ORDENS DE MOVIMENTAÇÃO
NOME COMPLETO C		CPF C
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR C	TELEFONE C	AUTORIZADO (A) C: <input type="checkbox"/> SOLICITAR INFORMAÇÕES <input type="checkbox"/> EMITIR ORDENS DE MOVIMENTAÇÃO
8 – SÃO CONSIDERADAS VÁLIDAS AS ORDENS		
POR FAX <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> POR E-MAIL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		

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