

FICHA CADASTRAL DE CLIENTE (PESSOA FÍSICA)

Nome Completo				Sexo	
Data de Nascimento	Local de Nascimento	UF	Nacionalidade		
CPF	Documento de Identidade	Data de Expedição	Órgão Emissor	UF	
Nome do Pai, Responsável, Tutor ou Curador		Nome da Mãe			
Estado Civil	Nome do(a) Cônjuge/companheiro(a)				
Endereço Residencial		Número	Complemento	CEP	
Bairro	Cidade	UF	Telefone	Celular	
E-mail		Profissão			
Instituição em que trabalha					
Endereço Comercial		Número	Complemento	CEP	
Bairro	Cidade	UF	Telefone	Fax	

FONTES DE REFERÊNCIA BANCÁRIA

Banco	Nº Banco	Agência	C/C
			(principal)

Fonte de referências consultadas: (Uso da Corretora)

SERASA - RECEITA FEDERAL

Opção para Correspondência:

() Residencial () Comercial () Outro _____

DECLARAÇÕES DE PROPÓSITO

Qual a natureza da relação de negócios que pretende manter com a Solidus: Aplicações/investimentos em () Fundos/Clubes () Intermediação de Operações (corretagem)

Conta Conjunta? Sim* () Não ()

Autoriza a transmissão de ordens por procurador ou representante? Sim* () Não ()

* Se alguma das respostas acima for positiva, preencher o formulário de identificação do 2º titular, procurador ou representante. Anexo I

Solicita acesso ao Home Broker? Sim () Não ()

É pessoa vinculada à corretora? (conceito definido pela Instrução CVM 505/2011) Sim () Não ()

SITUAÇÃO FINANCEIRA PATRIMONIAL DO INVESTIDOR

Rendimentos Mensais

Salário/Pró Labore (R\$)

Outros Rendimentos (R\$)

Bens Imóveis

Tipo	Endereço/Cidade/UF	Valor atual R\$

Outros Bens e Valores (inclusive aplicações financeiras)

Tipo	Descrição	Valor atual R\$

As informações acima são obrigatórias, decorrentes da Lei nº 9613/98, da Circular nº 3461/09 do Banco Central do Brasil e da Instrução nº 301/99 da Comissão de Valores Mobiliários e serão mantidas confidencialmente.

Visto do Cliente

DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES DO CLIENTE

O cliente declara que:

1. Opera por conta própria.
2. Não está impedido de operar no mercado de valores mobiliários.
3. Tem conhecimento do disposto nas instruções CVM nº 505/11, 506/11 e 301/99, das Regras e Parâmetros de Atuação da Corretora, das normas referentes ao Mecanismo de Ressarcimento de Prejuízos (MRP) da BSM – BM&FBOVESPA Supervisão de Mercados e das normas Operacionais, do Fundo de Garantia e do Código de Ética dos Participantes dos Mercados da Bolsa de Mercadorias & Futuros - BM&F, estas aplicáveis na forma da regulamentação vigente editada pelas Bolsas e pelas Câmaras de Compensação e Liquidação, as quais estão disponíveis nos respectivos sites.
4. Está ciente de que não deve entregar ou receber, por qualquer razão, numerário, títulos ou valores mobiliários, ou quaisquer outros valores por meio de Agente Autônomo de Investimentos ou Prepostos da Corretora, bem como de que eles não poderão ser seus procuradores.
5. Está ciente e concorda que as conversas mantidas com a Corretora e seus profissionais, acerca de quaisquer assuntos relativos às suas movimentações serão gravadas, podendo, ainda, o conteúdo ser usado como prova no esclarecimento de questões relacionadas a sua conta e as suas operações nesta Corretora.
6. São verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento do cadastro, e se compromete a informar no prazo de 10 (dez) dias quaisquer alterações que virem a ocorrer em seus dados cadastrais, apresentando os documentos comprobatórios.
7. Está ciente de que seu cadastro pode ser bloqueado, caso haja alguma pendência de informação, de documentos comprobatórios ou esteja desatualizado há mais de 24 (vinte e quatro) meses.
8. Tem conhecimento de que a Solidus S/A CCVM, usualmente, opera com **ordens verbais e por escrito** e que, em caso de não concordância com algum destes meios de envio de ordens, deverá manifestar de próprio punho no campo “observações”, com as expressões **“somente ordem por escrito”** ou **“somente ordem verbal”**.
9. Está ciente das normas referentes a prevenção e combate aos crimes de “lavagem de dinheiro”, dispostas na Lei nº 9.613/98 e demais alterações vigentes e normas complementares e que, por força dessas leis, a Solidus S/A CCVM poderá comunicar às autoridades competentes a ocorrência de operações previstas nas referidas normas, se abstendo de me comunicar, nada tendo a opor quanto a esse procedimento.
10. Autorizo a Solidus S/A CCVM que envie as informações constantes nessa ficha ou demais documentos cadastrais, bem como dados financeiros relativos às minhas contas, investimentos, ou produtos às autoridades brasileiras ou estrangeiras, nos termos da legislação brasileira aplicável ou nos acordos internacionais firmados pelo Brasil (cláusula aplicável apenas para as U.S. Persons).
11. Seu relacionamento com a Solidus S/A CCVM refere-se exclusivamente à realização de investimentos, operações financeiras e/ou prestação de serviços financeiros. Sob as penas da lei, declara que os valores destinados a investimentos são próprios e compatíveis com seus rendimentos e situação patrimonial, bem como o beneficiário final das operações realizadas junto à Solidus é o próprio cliente, ou no caso de pessoa jurídica, seus sócios identificados na ficha cadastral.
12. Está ciente que se tiver procurador/representante indicado na ficha cadastral, este deve estar devidamente identificado e a procuração deve ser anexada e em caso de revogação de mandato, a Corretora deverá ser informada imediatamente.

Pessoa Politicamente Exposta (PPE): Pessoa que desempenha ou desempenhou, nos últimos 05 (cinco) anos, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, no Brasil, ou em outros países, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo. Pessoa que ocupa ou ocupou cargo, emprego ou função pública relevante exercido por chefes de estado e do governo, políticos de alto nível, altos servidores dos poderes públicos, magistrados ou militares de alto nível, dirigentes de empresas públicas ou dirigentes de partidos políticos e seus familiares, na linha direta, até o primeiro grau, assim como conjuge, companheiro e enteado.

Sou PPE? () Sim () Não. Cargo Ocupado: _____

Tenho relacionamento com uma PPE? () Sim () Não. Dados da PPE com quem mantém relacionamento: _____

Nome: _____ CPF: _____ Cargo: _____

"U.S. Person": cidadão norte americano ou que possua dupla cidadania, mesmo que residente em outro país; pessoa que: tenha nascido nos EUA; possua green card; resida nos EUA (considerando um período mínimo de permanência); possua patrimônio nos EUA; e possua vínculo ou participação societária em alguma empresa americana.

Possui outras cidadanias além da declarada? Sim () Não (). De quais países? _____

Possui endereço ou telefone em outros Países? Sim () Não (). Em quais países? _____

Possui o Green Card? Sim () Não ()

A contar da presente data, permaneceu por mais de 30 dias fora do país no último ano? Sim () Não (). Em quais países? _____

A contar da presente data, permaneceu por mais de 180 dias nos últimos 03 anos em outro país? Sim () Não (). Em quais países? _____

Possui vínculo societário com alguma instituição Estrangeira? Sim () Não (). De quais países? _____

Possui alguma fonte de renda em Mercado Estrangeiro? Sim () Não (). De quais países? _____

Observações:

"Responsabilizo-me, na forma da Lei, pela veracidade das informações acima prestadas."

Local e data

Assinaturas (Cliente e 2º Titular)

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL NA CORRETORA PELO CADASTRAMENTO DO CLIENTE

"Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, a vista dos originais dos documentos de Identidade, CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados."

Local e data

Assinatura do Diretor Responsável pelo Mercado de Ações

ANEXO I - FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA

() 2º Titular		() Procurador		() Representante			
Nome Completo						Sexo	
Data de Nascimento		Local de Nascimento		UF	Nacionalidade		
CPF	Documento de Identidade		Data de Expedição	Órgão Emissor		UF	
Nome do Pai, Responsável, Tutor ou Curador			Nome da Mãe				
Estado Civil		Nome do(a) Cônjuge/companheiro(a)					
Endereço Residencial			Número	Complemento	CEP		
Bairro	Cidade	UF	Telefone	Celular			
E-mail		Profissão					
Instituição em que trabalha							
Endereço Comercial			Número	Complemento	CEP		
Bairro	Cidade	UF	Telefone	Fax			
Banco	Nº Banco	Agência	C/C				

() 2º Titular		() Procurador		() Representante			
Nome Completo						Sexo	
Data de Nascimento		Local de Nascimento		UF	Nacionalidade		
CPF	Documento de Identidade		Data de Expedição	Órgão Emissor		UF	
Nome do Pai, Responsável, Tutor ou Curador			Nome da Mãe				
Estado Civil		Nome do(a) Cônjuge/companheiro(a)					
Endereço Residencial			Número	Complemento	CEP		
Bairro	Cidade	UF	Telefone	Celular			
E-mail		Profissão					
Instituição em que trabalha							
Endereço Comercial			Número	Complemento	CEP		
Bairro	Cidade	UF	Telefone	Fax			
Banco	Nº Banco	Agência	C/C				

Observações:

"Responsabilizo-me, na forma da Lei, pela veracidade das informações acima prestadas."

Local e data

Assinaturas (Cliente e 2º Titular)

SOLIDUS S/A CCVM

Av. Carlos Gomes, 111, Cj. 801. Bairro Auxiliadora, Porto Alegre - RS - Brasil

Tel (51) 3327-9888 - FAX (51) 3328-6432 | www.solidus.com.br

Ouvidoria: 0800-774-2006