

DADOS CADASTRAIS / REGISTRATION DATA

Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. *The filling of the fields below is mandatory.*

Cliente
 Client

CNPJ
 Corporate Taxpayer Registry

ACIONISTAS-SÓCIOS (Desdobrar até o nível de pessoa física) / SHAREHOLDERS -PARTNERS (Unfold to the level of individuals)

Os campos abaixo são obrigatórios, se aplicável. *The filling of the fields below is mandatory, if applicable.*

Sócios PJ / Corporate Partners

Não aplicável/Not applicable.

Razão Social (sem abreviação)
 Corporate Name (no abbreviation allowed)

Data de Constituição
 Date of Constitution (dd/mm/yy)

Capital estrangeiro Sim/Yes
 Foreign shareholder ownership Não/No

País da sociedade
 Country of the entity

CNPJ
 Corporate Taxpayer Registry

Não aplicável/Not applicable.

Número de Identificação Fiscal (NIF)
 Tax Identification Number (TIN)

Não aplicável/Not applicable.

Percentual de Participação deste sócio em outras empresas da estrutura societária do cliente / % Capital of this partner in other companies of the Client corporate structure

Percentual de Participação / % Capital Na sociedade / In the company
 %

Sócio PF/ Individual Partners

Não aplicável/Not applicable.

Nome Completo (sem abreviação)
 Full Name (no abbreviation allowed)

CPF
 Individual Taxpayer Registry

Não aplicável/Not applicable.

Nacionalidade
 Nationality

Naturalidade
 Place of Birth

Percentual de Participação deste sócio em outras empresas da estrutura societária do cliente / % Capital of this partner in other companies of the Client corporate structure

Percentual de Participação / % Capital Da empresa / In the company
 %

País (es) no(s) qual (quais) possui domicílio fiscal e respectivo (s) número (s) de identificação para fins fiscais do(s) país(es) (número de inscrição para previdência social no caso dos EUA): / Country (ies) in which has(have) tax domicile and respective(s) tax identification number(s) (social insurance number (SIN) in case of EUA):

País
 Country

Número
 Number

Não aplicável/Not applicable.

Justificativa para não preenchimento do NIF / Justification for not completing the TIN

Beneficiário dispensado de NIF
 Beneficiary excused from TIN

País não exige NIF
 Country does not require TIN

Não aplicável/Not applicable.

Justificativa para não preenchimento do NIF / Justification for not completing the TIN

Beneficiário dispensado de NIF
 Beneficiary excused from TIN

País não exige NIF
 Country does not require TIN

Possui outra(s) cidadania(s) além da declarada? / Have other(s) citizenship(s) beyond the declared?

Sim/Yes Não/No Se sim, qual(is) cidadania(s)?
 If yes, which citizenship(s)?



Ficha Cadastral - Pessoa Jurídica - Anexo 1
Registration Form - Legal Entity - Annex 1
 (versão 03.2014)

REPRESENTANTE LEGAL OU PROCURADOR DO CLIENTE / LEGAL REPRESENTATIVES OR ATTORNEYS-IN-FACT OF CLIENT

Os campos abaixo são obrigatórios, se aplicável. *The filling of the fields below is mandatory, if applicable.*

Representante Legal ou Procurador do CLIENTE / Legal Representatives or Attorneys-in-fact of CLIENT Não aplicável/Not applicable.

Nome Completo (sem abreviação) <i>Full Name (no abbreviation allowed)</i>			
CPF <i>Individual Taxpayer Registry</i>			

Sexo <i>Gender</i>	Estado Civil <i>Marital Status</i>
-----------------------	---------------------------------------

Nacionalidade <i>Nationality</i>	Naturalidade <i>Place of Birth</i>	Data de Nascimento <i>Date of Birth (dd/mm/yy)</i>
-------------------------------------	---------------------------------------	---

Documento de Identificação <i>Identification Number</i>	Tipo <i>Type</i>	Data de Expedição <i>Date of Expedition (dd/mm/yy)</i>	Orgão Expedidor <i>Issued by</i>
--	---------------------	---	-------------------------------------

Profissão <i>Profession</i>	Especifique <i>Specify</i>
--------------------------------	-------------------------------

Nome do Pai <i>Father's Name</i>	Nome da Mãe <i>Mother's Name</i>
-------------------------------------	-------------------------------------

Telefone () () <i>Phone Number</i>	Celular () () <i>Mobile Number</i>
---	---

E-mail	<input type="checkbox"/> Não Possui E-mail/Do not have E-mail
--------	---

Endereço <i>Address</i>	Número <i>Number</i>	Complemento <i>Additional Info</i>
----------------------------	-------------------------	---------------------------------------

Bairro <i>District</i>	Cidade <i>City</i>	UF <i>State</i>	CEP <i>Zip Code</i>	País <i>Country</i>
---------------------------	-----------------------	--------------------	------------------------	------------------------

Os campos abaixo são obrigatórios se aplicável. / *The fields below are mandatory when applicable.* Não Aplicável/Not applicable

Nome do Cônjuge ou Companheiro (sem abreviação) <i>Spouse or Companion's Name (no abbreviation allowed)</i>
--

CPF <i>Individual Taxpayer Registry</i>
--

País(es) de domicílio fiscal / *Country(ies) of tax domicile*

Escolher País(es) / Choose Country(ies)	Escolher País(es) / Choose Country(ies)
--	--

Possui número(s) de identificação fiscal no exterior? / <i>Do you have Tax Identification Number(s) (TIN) abroad Brazil?</i>	<input type="checkbox"/> Sim/Yes	<input type="checkbox"/> Não/No
--	----------------------------------	---------------------------------

Em caso positivo, informar qual(is) país(es) e respectivo(s) número(s) de identificação fiscal no(s) país(es). / *If yes, please inform the country(ies) and respectively TIN.*

País <i>Country</i>	Número <i>Number</i>
------------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/> Não aplicável/Not applicable.
--

Justificativa para não preenchimento do NIF / <i>Justification for not completing the TIN</i>	<input type="checkbox"/> Beneficiário dispensado de NIF <i>Beneficiary excused from TIN</i>	<input type="checkbox"/> País não exige NIF <i>Country does not require TIN</i>
---	--	--

<input type="checkbox"/> Não aplicável/Not applicable.
--

Justificativa para não preenchimento do NIF / <i>Justification for not completing the TIN</i>	<input type="checkbox"/> Beneficiário dispensado de NIF <i>Beneficiary excused from TIN</i>	<input type="checkbox"/> País não exige NIF <i>Country does not require TIN</i>
---	--	--



DECLARAÇÃO DO CLIENTE / DECLARATION OF THE CLIENT

O CLIENTE declara, para todas as finalidades legais, que: a) as declarações e os dados fornecidos neste documento são verdadeiros, válidos, corretos e completos; e b) se compromete a informar, de imediato, por escrito, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos seus dados cadastrais, conforme estabelecido na Instrução CVM 301/99 e na Circular Bacen 3461/09, bem como no caso de eventual alteração ou revogação de mandato de seus representantes legais e/ou procuradores.

For all legal purposes, the CUSTOMER declares that; a) the statements and the data supplied in this document are valid, correct and in full; and b) he/she/they promises(se) to immediately inform, in writing, any changes that may occur in his/her/their registry data, as per CVM's Instruction 301/99 and Bacen's Circular 3461/09, as well as in the case of possible change or cancellation of the mandates of his/her/their legal representatives and/or proxies.

Local / Place

Data / Date (dd/mm/yy)

X

Assinatura do Representante / Signature of the Representative

X

Assinatura do Representante / Signature of the Representative
Obrigatório se houver. / Mandatory if applicable.

Nome / Name

CPF / Individual Taxpayer Registry

Nome / Name

CPF / Individual Taxpayer Registry

Para uso exclusivo do
BNY Mellon: responsável
pela conferência e atualização
cadastral
For BNY Mellon use only

