|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social/ Denominação | Código do Cliente |
| {{Denominacao\_Social}} |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CNPJ | Data de Constituição | | Contato | | |
| {{CNPJ\_Fundo}} | | {{Data\_Constituicao}} |  | | |
|  |  | |  | |
| Endereço (rua, avenida, etc ) | | | Número | Complemento |
|  | | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bairro | CEP | Cidade | Estado | País |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E-mail |  | Telefone DDD+Nº |
|  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome das Pessoas Autorizadas a emitir Ordens | CPF | Documento de Identidade | PEP |
|  |  |  | ( ) |
|  |  |  | ( ) |
|  |  |  | ( ) |
|  |  |  | ( ) |
|  |  |  | ( ) |
|  |  |  | ( ) |
|  |  |  | ( ) |

**Dados do Fundo**

Administrador CNPJ

|  |  |
| --- | --- |
| {{Administrador}} | {{CNPJ\_Administrador}} |

Gestor CNPJ

|  |  |
| --- | --- |
| {{Gestor}} | {{CPF\_CNPJ\_Gestor}} |

**É um Fundo Exclusivo?**

Sim  Não

**Em caso positivo, indicar o beneficiário final**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | CPF | | PEP |
| - | | - | ( ) |

**Dados Bancários do Fundo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Conta Principal | Tipo | Banco | Agência | Número da Conta |
| ( ) |  |  |  |  |
| ( ) |  |  |  |  |

**Dados de Custódia**

|  |  |
| --- | --- |
| Código do Agente de Custódia | Código do Cliente CBLC |
|  |  |

**Declarações e Autorizações do Cliente**

|  |
| --- |
| Opera por conta própria? Caso negativo informe em nome de quem pretende operar.  Sim  Não por conta de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Autoriza a emissão de ordens por procurador ou representante?  (Caso positivo anexar procuração ou documento específico, comprometendo-se a **informar por escrito à Lev DTVM no caso de revogação de mandato**).  Sim  Não  Autoriza  Não Autoriza a LEV DTVM a representá-lo em operações de empréstimo de títulos a serem realizadas junto ao Banco de Títulos da B3, na forma do Regulamento de Operações e dos Procedimentos Operacionais da Câmara de Compensação da B3 em seu nome, seja como doador ou tomador de ações e a transferência dos ativos para sua conta de empréstimo mantida junto ao Serviço de Depositária da Câmara de Compensação da B3, nos termos da cláusula sétima do “Contrato de Prestação de Serviços de Intermediação”.  Declara  Haver  Não Haver acionista ou quotista com ações representativas de capital que exerça ou tenha exercido cargo público nos últimos 5 (cinco) anos. (Pessoa Politicamente Exposta - PEP, conforme conceito definido na RCVM nº 50 e Circular 3.978 do Banco Central do Brasil).  Concorda que a carteira própria da LEV DTVM ou a carteira de pessoas a ela vinculadas possam atuar na contraparte de minhas operações (Em atendimento ao art. 20 da RCVM nº 21, que estabelece a autorização obrigatória, prévia e por escrito, dos clientes cuja carteira individual seja administrada pela Distribuidora de Títulos Mobiliários).  Declara não estar impedido de operar no mercado de valores mobiliários.  Declara ter conhecimento do disposto nas Resoluções CVM 50/2021, 35/2021, 21/2021 e ICVM 555/14, bem como alterações posteriores, das Regras e Parâmetros de Atuação da LEV DTVM, do Código de Ética das Bolsas, das normas referentes ao Mecanismo de Ressarcimento de Prejuízo das Bolsas e das normas operacionais editadas pelas Bolsas e pela Câmara de Compensação e Liquidação, cujas cópias me foram disponibilizadas e com as quais estou plenamente de acordo.  Declara ter conhecimento de que as operações realizadas no sistema de negociação de títulos e valores mobiliários mantidos pelo SOMA não contam com a proteção do Mecanismo de Ressarcimento de Prejuízo da Bolsa.  Declara conhecer as normas de funcionamento do mercado de títulos e valores mobiliários, bem como os possíveis riscos envolvidos nas operações realizadas em bolsa de valores, de mercadorias e futuros, principalmente no que concerne aos mercados de opções e termo.  **Adere aos termos do contrato de prestação de serviços de Custódia Fungível de Ativos da CBLC**, firmado pela LEV DTVM, ficando autorizada a CBLC, quando cabível, a manter em seu nome, perante os respectivos emissores e na qualidade de depositária de ativos transferidos em caráter fiduciário, os ativos custodiados em virtude do referido contrato, não constituindo tal atribuição transferência plena de propriedade dos ativos à CBLC.  Autoriza a LEV DTVM caso existam débitos pendentes em meu nome, a liquidar, em bolsa ou em câmaras de compensação e liquidação, os contratos, direitos e ativos, adquiridos por minha conta e ordem, bem como a executar bens e direitos dados em garantia de minhas operações ou que estejam em poder desta Distribuidora, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial.  Declara ter conhecimento de que a LEV DTVM somente acatará ordens de compra e venda ou de transferência de valores mobiliários transmitidas por si, por representantes devidamente identificados na Lista de Emissores de Ordem inclusa na documentação cadastral ou por procuradores constituídos com os devidos poderes. A LEV DTVM fica autorizada a executar as Ordens do Cliente que forem por ele transmitidas por E-MAIL mediante a formalização de Autorização de Processamento de Ordem por Meio Eletrônico na forma do Anexo 1.  Declara serem verdadeiras e exatas as informações prestadas para o preenchimento deste cadastro, e compromete-se a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos dados cadastrais, inclusive sobre eventual revogação de poderes outorgados aos procuradores, sob pena de serem consideradas válidas as ordens transmitidas pelo procurador desconstituído. |

**Termo de Adesão**

|  |
| --- |
| **Por meio deste Termo de Adesão, declaro que:**  **1. Li, compreendi e estou plenamente de acordo com todas as cláusulas e condições do Contrato de Prestação de Serviços Intermediação, Custódia e Outras Avenças registrado no 6º Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de São Paulo/SP sob o nº 1.933.795 (“Contrato de Intermediação”) do qual este instrumento é parte integrante e indissociável, aceitando total e irrestritamente todos os seus termos.**  **2. Tenho ciência de que o Contrato de Intermediação engloba a possibilidade de realizar operações em diferentes mercados e com os diversos produtos neles especificados, sendo-me facultada a efetiva utilização deles quando me convier.** |

**Remuneração**

|  |
| --- |
| O Cliente pagará à Distribuidora, a título de remuneração pela intermediação de operações e custódia de títulos e valores mobiliários objeto do Contrato de Intermediação, comissão de corretagem estabelecida segundo a tabela do Anexo 2 (“Tabela de Corretagem”), que faz parte integrante e indissociável deste documento, conforme acordado entre a LEV e o Cliente. |

**Assinatura do Cliente**

|  |  |
| --- | --- |
| * Declaro que todas as informações fornecidas neste documento são verdadeiras e que assumo inteira responsabilidade por elas, bem como estou ciente das advertências e condições contratuais descritas neste documento. * Reconheço a veracidade, autenticidade, integridade, validade e eficácia desta Ficha Cadastral em formato eletrônico e/ou assinado por meio de certificados eletrônicos, ainda que não sejam emitidos pela ICP-Brasil. | |
| Local e data  São Paulo, 29/05/2025 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

**Declaração do Responsável pelo Cadastramento** (uso exclusivo da Lev DTVM)

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabilizo-me pela conferência e exatidão das informações constantes na ficha, bem como pelos elementos de identificação e das demais informações apresentadas. | |
| Local e data  São Paulo, 29/05/2025 | Lev DTVM  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

**Termo de Identificação de Procurador / Administrador / Controlador**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Procurador** | **Administrador** | **Controlador** |

|  |
| --- |
| Nome |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CPF | RG/RNE | Data de emissão | Órgão emissor/UF |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo (outros documentos aceitos) | Número |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data de emissão | Órgão emissor/UF | País |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Endereço residencial (rua, avenida, número, complemento etc ) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CEP | Cidade/UF | País |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone (DDD+ Nº) | Celular (DDD+ Nº) | Profissão |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| E-mail |
|  |

**Assinatura do Declarante**

Local | Data: SÃO PAULO,

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  Quallificação: |
|  |

**Termo de Identificação de Procurador / Administrador / Controlador**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Procurador** | **Administrador** | **Controlador** |

|  |
| --- |
| Nome |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CPF | RG/RNE | Data de emissão | Órgão emissor/UF |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo (outros documentos aceitos) | Número |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data de emissão | Órgão emissor/UF | País |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Endereço residencial (rua, avenida, número, complemento etc ) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CEP | Cidade/UF | País |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone (DDD+ Nº) | Celular (DDD+ Nº) | Profissão |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| E-mail |
|  |

**Assinatura do Declarante**

Local | Data: SÃO PAULO,

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  Quallificação: |
|  |