

CÂMBIO

DISTRIBUIÇÃO

<b>CADASTRO *</b> <input type="checkbox"/> Cadastro <input type="checkbox"/> Renovação/Alteração		<b>DOMICILIADO NO EXTERIOR *</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>USO INTERNO</b> Código:
---	--	---	-------------------------------

### 1.DADOS GERAIS:

Razão Social

Ramo de Atividade

Data de Constituição

País de Constituição

Constituição

S/A (Capital Aberto)   
  S/A (Capital Fechado)   
  LTDA   
  Outro:

CNPJ

Código CNAE (conforme CNPJ)

Nome Fantasia

Website

E-mail

Identificação fiscal No Exterior, Se Aplicável

Nire

País de Domicílio

NIF (número de Identificação)

Regime tributário IR para fins de retenção de impostos sobre aplicações

Imune   
  Isento   
  Tributado

Endereço sede (conforme Receita Federal)

Número

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

País

DDI

DDD

Telefone 1

DDI

DDD

Telefone 2

DDI

FAX

### 2.COMPOSIÇÃO ACIONÁRIA

Denominação ou Razão Social / Nome	CNPJ / CPF	País de Constituição	Capital Votante (%)	Capital Total (%)

### 3.PARTICIPAÇÃO EM EMPRESAS - COLIGADAS OU CONTROLADAS

Empresa	CNPJ	Capital Total (%)
Empresa	CNPJ	Capital Total (%)
Empresa	CNPJ	Capital Total (%)

**4. NOME OU RAZÃO SOCIAL DOS CONTROLADORES/DIRETORES/SÓCIOS**

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc. Identidade
Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc. Identidade
Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc. Identidade

**5. NOME DOS ADMINISTRADORES/PROCURADORES**

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc. Identidade
Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc. Identidade
Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc. Identidade

**6. FONTE DE REFERÊNCIA BANCÁRIA (conta corrente de titularidade do cliente para depósito de valores, inclusive dividendos)**

Banco	Agência (nº e nome)	Conta Corrente (nº)
Banco	Agência (nº e nome)	Conta Corrente (nº)
Banco	Agência (nº e nome)	Conta Corrente (nº)

**7. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FINAL**

Cliente companhia aberta ou entidade sem fins lucrativos?

 Sim  Não

Alguma pessoa física cidadã, nacional ou residente fiscal dos Estados Unidos da América (EUA) é titular de participação substancial na entidade, consistindo tal participação em direitos a auferir individualmente 10% ou mais dos proventos relativos aos lucros ou ao patrimônio da entidade, direta ou indiretamente, por meio de direitos societários ou contratuais?

 Não  Sim - Especificar país(es):

A entidade titular da conta (contratante) fornece, abaixo, para todos os fins determinados no formulário o contrato, o nome, endereço e número de identificação tributária norte-americano (US TIN ou número de registro na seguridade social) da(s) pessoa(s) física(s) cidadã(s), nacional(is) ou residente(s) fiscal(is) do Estados Unidos da América que detém (detêm) participação substancial na entidade, como segue:

Nome	Endereço
------	----------

Social Security Number (ou US Tax Identification Number – US TIN)

Nome	Endereço
------	----------

Social Security Number (ou US Tax Identification Number – US TIN)

### 8. CLASSIFICAÇÃO FATCA (ANEXO 03)

1- O cliente exerce alguma atividade correlata à atividade financeira, incluindo mas não se limitando a, Custodiante, Banco, Instituição de Investimentos, Fundos de Investimentos, Consórcios ou Companhia de Seguros e/ou Previdência, Gestão de Títulos ou Valores Mobiliários, Distribuição de Títulos ou Valores Mobiliários, incluindo Agentes de Distribuição, Corretagem de Títulos ou Valores Mobiliários, Securitização, Depositário Central, Bolsas ou Entidades de Balcão Organizado?

Sim - Preencher os campos 1.1 e 1.2       Não - Preencher os campos 2 e 3

1.1 - O cliente declara para fins de FATCA que é:

- Instituição Financeira Participante (PFFI) para fins de FATCA
- Instituição Financeira Brasileira Presumidamente Aderente ao FATCA, status registrado (Registered Deemed Compliant Foreign Financial Institution - Registered DCFI)

1.2 Número GIIN (Global intermediary identification number):

2 - Mais de 50% da receita da empresa é proveniente estritamente da prestação de serviços, compra e venda de mercadorias, industrialização de bens ou extração mineral e mais de 50% dos ativos da empresa são inerentes estritamente a essas atividades? (Observação: resultados e ativos de natureza financeira, inerentes a aluguel, variação cambial ou participações societárias ou ativos destinados a outras atividades não são considerados estritamente ligados a esse tipo de atividade)

Sim     Não

3- O cliente é uma entidade sem fins lucrativos ou um órgão governamental (Municipal, Estadual ou Federal)?

Sim     Não

4 - Identificação e responsabilidade sobre diligência e reporte do beneficiário final. (SE APLICÁVEL)

O cliente declara que é beneficiário final efetivo dos valores e investimentos movimentados ou detidos por intermédio desta conta.

O cliente declara que opera por conta de terceiros conforme permitido por regulamentação local por ser instituição financeira participante (PFFI) ou Instituição Financeira Brasileira Presumidamente Aderente ao FATCA, status registrado (Registered Deemed Compliant Foreign Financial Institution - Registered DCFI), e que consolidará os investimentos, depósitos e valores de terceiros havidos junto a LASTRO DTVM em uma conta financeira mantida em nome do beneficiário final junto à instituição financeira declarante, bem como realizará, em relação a esses investimentos, depósitos e valores, a diligência e reporte relativos ao FATCA e à legislação brasileira, bem como a retenção tributária nos termos da legislação aplicável.

5 - Identificação e responsabilidade sobre diligência e reporte do beneficiário final. (SE APLICÁVEL)

O cliente declara que é beneficiário final efetivo dos valores oriundos de operações cambiais movimentados ou detidos por intermédio desta conta.

Autorizo a LASTRO RDV DTVM LTDA a enviar para a Receita Federal dos EUA (IRS) e autoridades fiscais e monetárias brasileiras as informações sobre minhas operações.

### 9. SITUAÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL

Patrimônio Líquido	Data Base
Endividamento Financeiro Total	Faturamento Médio Mensal (últimos 12 meses)

### 10. PRODUTO

CÂMBIO (PREENCHER ANEXO 01)       DISTRIBUIÇÃO (PREENCHER ANEXO 02)

**DECLARAÇÃO PESSOA VINCULADA (SE APLICÁVEL)**

É pessoa vinculada à LASTRO DTVM, tal como definido no inciso VI do artigo 1º da Instrução CVM 505/2011, ou seja: (i) administradores, empregados ou operadores e demais prepostos do intermediário que desempenhem as atividades de intermediação ou de suporte operacional; (ii) agentes autônomos que prestem serviço ao intermediário; (iii) demais profissionais que mantenham, com o intermediário, contrato de prestação de serviços diretamente relacionados à atividade de intermediação ou de suporte operacional; (iv) pessoas naturais que sejam, direta ou indiretamente, controladoras ou participem do controle societário do intermediário; (v) sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo intermediário ou por pessoas a ele vinculadas; (vi) cônjuge ou companheiro e filhos menores das pessoas mencionadas anteriormente em (i) a (iv).

Sim  Não

\_\_\_\_\_  
Representante 1

\_\_\_\_\_  
Representante 2

\_\_\_\_\_  
Local e Data

Somente para o uso da Instituição

**DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO:** Responsabilizo-me pela conferência e exatidão das informações constantes na ficha, bem como pelos elementos de identificação e pelas demais informações apresentadas.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
LASTRO DTVM LTDA