

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

1. DADOS GERAIS:

| | | | | | | | | | | |
|--|-----|------------|--------------------------|-----------------------------|-----|--------------------------------------|----------------------|-------------|------|-----|
| Razão Social | | | | | | | | | | |
| Ramo de Atividade | | | | Data de Constituição | | | País de Constituição | | | |
| Constituição <input type="checkbox"/> S/A (Capital Aberto) <input type="checkbox"/> S/A (Capital Fechado) <input type="checkbox"/> LTDA <input type="checkbox"/> Outros: | | | | | | | | | | |
| CNPJ | | | | Código CNAE (conforme CNPJ) | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | Website | | | E-mail | | | | |
| Identificação fiscal no exterior, se aplicável | | | | | | | | | | |
| Nire | | | País de Domicílio Fiscal | | | NIF (número de Identificação Fiscal) | | | | |
| Regime tributário IR para fins de retenção de impostos sobre aplicações financeiras <input type="checkbox"/> Imune <input type="checkbox"/> Isento <input type="checkbox"/> Tributado | | | | | | | | | | |
| Endereço sede (conforme Receita Federal) | | | | | | Número | | Complemento | | |
| Bairro | | | Cidade | | | UF | CEP | | País | |
| DDI | DDD | Telefone 1 | | DDI | DDD | Telefone 2 | | DDI | DDD | FAX |

2. ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA DA CONTA:

O cliente concorda em receber, exclusivamente por comunicação eletrônica e/ou através de acesso ao site da LASTRO DTVM (<http://lastro.com.br>) todos os documentos relacionados aos seus investimentos e/ou operações na Lastro DTVM, englobando, mas não se limitando a comunicados, extratos, confirmações, notas de corretagem, informes de rendimentos, convocações de assembleia de cotistas, fatos relevantes, incluindo fundos de investimento administrados ou distribuídos pela Lastro DTVM. O cliente declara estar ciente de que, por força da regulamentação em vigor, alguns comunicados poderão continuar a ser enviados em via física, por correio. Serão considerados como recebidos, para todos os fins, as comunicações enviadas para o último endereço físico e eletrônico registrado na Lastro DTVM.

ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIA - Autorizo expressamente o envio de correspondências, inclusive extratos de conta, para o endereço indicado a seguir.

E-mail Endereço da sede Outro (Indicar abaixo) Não quero receber correspondências

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--------|--|--|--------|-----|-------------|------|
| E-mail para correspondência | | | | | | | | | |
| Aos cuidados de | | | | | | | | | |
| Endereço | | | | | | Número | | Complemento | |
| Bairro | | | Cidade | | | UF | CEP | | País |

3. CARTEIRA ADMINISTRADA:

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------|--|--|
| Carteira Administrada <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | | | | | | |
| Administrador da Carteira | | | | | | CNPJ | | |
| Gestor da Carteira | | | | | | CNPJ | | |

4. COMPOSIÇÃO ACIONÁRIA

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

5. PARTICIPAÇÃO EM EMPRESAS - COLIGADAS OU CONTROLADAS

| Empresa | CNPJ | Capital Total (%) |
|---------|------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

6. NOME OU RAZÃO SOCIAL DOS CONTROLADORES DIRETORES/SÓCIOS

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

7. NOME DOS ADMINISTRADORES/PROCURADORES

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

8. 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) |

9. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FINAL

Cliente companhia aberta ou entidade sem fins lucrativos?

Sim Não

Envie a LASTRO DTVM um organograma que evidencie sua cadeia de participação societária, até alcançar a pessoa natural caracterizada como beneficiário final, identificada abaixo:

| Razão Social / Nome | CNPJ / CPF | Nacionalidade | Participação (%) |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Outra cidadania: Não Sim - Especificar país(es):

| Nº | País |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Razão Social / Nome | CNPJ / CPF | Nacionalidade | Participação (%) |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Outra cidadania: Não Sim - Especificar país(es):

| Nº | País |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Razão Social / Nome | CNPJ / CPF | Nacionalidade | Participação (%) |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Outra cidadania: Não Sim - Especificar país(es):

| Nº | País |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Razão Social / Nome | CNPJ / CPF | Nacionalidade | Participação (%) |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Outra cidadania: Não Sim - Especificar país(es):

| Nº | País |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Razão Social / Nome | CNPJ / CPF | Nacionalidade | Participação (%) |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Outra cidadania: Não Sim - Especificar país(es):

| Nº | País |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 detêm (detêm) participação substancial na entidade, como segue:

| Nome | Endereço |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

| Nome | Endereço |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

10. CLASSIFICAÇÃO FATCA

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 DCFFI)

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.

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 DCFFI), 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.

11. SITUAÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL

Patrimônio Líquido

Data Base

Endividamento Financeiro Total

Faturamento Médio Mensal (últimos 12 meses)

DECLARAÇÃO PESSOA VINCULADA

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

DECLARAÇÃO

- I - Autorizo que resgastes, amortizações e liquidações de minhas aplicações financeiras em fundos de investimento e outros ativos distribuídos pela LASTRO Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários Ltda. sejam creditados em uma das Contas Bancárias para Liquidação;
- II - Declaro estar ciente de que quaisquer aplicações financeiras decorrentes do relacionamento com a LASTRO DTVM estão sujeitas às suas regulamentações específicas
- III - Autorizo e, neste ato, nomeio o co-titular como meu procurador, com poderes para me representar perante a LASTRO DTVM, podendo realizar aplicações, resgates e aportes em meu nome, em ativos distribuídos por esta instituição, observada a legislação vigente;
- IV - Não obstante o acima exposto, declaro ter ciência e me comprometo a informar o co-titular de que quaisquer aplicações financeiras realizadas pelo co-titular nos termos do item III acima, serão registrados em meu nome e vinculadas única e exclusivamente ao meu CPF, inclusive para fins fiscais e sucessórios;
- V - Reconheço a validade das ordens solicitadas por mim e/ou pelo co-titular via fac-símile, e-mail e/ou telefone, bem como reconheço minha responsabilidade sobre a adoção de tais procedimentos relativamente às aplicações financeiras em fundos de investimento e outros ativos distribuídos pela LASTRO DTVM;
- VI - Declaro serem verdadeiras, corretas e completas todas as informações aqui prestadas, comprometendo-me a informar a LASTRO DTVM, por escrito, no prazo máximo de dez dias, sempre que houver qualquer alteração, remetendo, inclusive, os respectivos documentos comprobatórios de tais alterações;
- VII - Autorizo a LASTRO DTVM a: (i) analisar e conferir os dados cadastrais constantes nesta ficha; (ii) encaminhar meus dados cadastrais aos órgãos de proteção ao crédito, em caso de inadimplemento de qualquer obrigação decorrente das operações mantidas junto à LASTRO DTVM; e (iii) fornecer meus dados cadastrais ao Banco Central do Brasil, por meio do Cadastro Central do Sistema Financeiro Nacional (CCS), podendo eventualmente prestar informações adicionais sobre o referido cadastro, bem como sobre as operações decorrentes do presente relacionamento;
- VIII - Nos termos da Lei 9.613/98, regulamentada pela Circular Bacen 3461/09, os bens, direitos e/ou valores apresentados na presente Ficha Cadastral não são provenientes, direta ou indiretamente, de atividades ilícitas, criminosas, ou ainda, de acordo com a Carta Circular Bacen 3542/12, de atividades que auferam indícios de ocorrência dos crimes constantes da referida Lei, bem como não oculta ou dissimula a natureza, origem, localização, disposição, movimentação ou propriedade de bens, direitos ou valores.
- IX - Declaro para os devidos fins que o propósito e a natureza da relação de negócio com a LASTRO DTVM será a de investimentos em títulos e valores mobiliários;
- X - Estou ciente de que deverei fornecer e manter atualizadas todas as informações a qualquer tempo requeridas pela LASTRO DTVM para cumprimento de legislação ou regulamentação vigente;
- XI - Estou ciente que deverei notificar a LASTRO DTVM, por escrito, no prazo de 30 dias, sobre qualquer alteração na minha condição fiscal, por exemplo, mas não se limitando, a mudança no país de residência;
- XII - Estou ciente de que é dever desta instituição nos termos da regulamentação aplicável promover a atualização cadastral de seus clientes ativos em períodos não superiores a 24 meses, e me comprometo a colaborar informando, quando solicitado por esta instituição, eventuais alterações nos meus dados cadastrais;
- XIII - Estou ciente, que a não observância dos procedimentos referentes à atualização cadastral descritos nos itens VI e X acima, constituirá fato impeditivo para a realização de novos aportes em fundos administrados por esta instituição até que sejam devidamente regularizadas minhas informações cadastrais;
- XIV - Estou ciente e autorizo a LASTRO DTVM, na qualidade de administradora dos fundos de investimentos, dos quais sou ou serei cotista no futuro, a: (i) aceitar dos prestadores de serviços dos referidos fundos, tais como Gestores, Distribuidores e Custodiante, informações sobre aplicações e/ou ordens de resgates de cotas em meu nome; e (ii) fornecer a tais prestadores de serviços minha posição de investimento nos referidos fundos de investimento;
- XV - Estou ciente e autorizo a LASTRO DTVM, na qualidade de escriturador dos fundos de investimento, dos quais sou ou serei cotista no futuro, a fornecer a tais prestadores de serviços minha posição de investimento nos referidos fundos de investimentos, com o propósito exclusivo de conciliação de bases;
- XVI - Estou ciente e concordo com a coleta, processamento, armazenamento, compartilhamento, transferência e divulgação pela LASTRO DTVM de quaisquer informações Confidenciais ao e entre a LASTRO DTVM, representantes e especialmente à Receita Federal Brasileira ou à IRS, onde quer que se localizem, para uso confidencial (incluindo, a título de exemplo não exaustivo, com relação à prestação de qualquer serviço e para fins de processamento de dados, de análise estatística e de risco) com observância de exigência governamental segundo a FATCA.
- XVII - Declaro que não estou impedido de operar no mercado de valores mobiliários.
- XVIII - Autorizo a LASTRO DTVM, caso existam débitos pendentes em meu nome, a liquidar 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 da LASTRO DTVM, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial.

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

FICHA DE INFORMAÇÕES (PESSOA FÍSICA)

| | | | | |
|---|--|--|-----|------------------|
| <input type="checkbox"/> Procurador | <input type="checkbox"/> Representante | <input type="checkbox"/> Responsável por titular menor/incapaz | | |
| Nome completo (sem abreviações): | | CPF: | | |
| Nome da mãe: | | Nome do pai, tutor responsável ou curador: | | |
| Data de Nascimento: | Nacionalidade: | Naturalidade: | UF: | Sexo: |
| Tipo de Documento: | N°: | Órgão: | UF: | Data de Emissão: |
| Estado civil: | Nome do cônjuge ou companheiro(a): | | | |
| CPF do cônjuge: | Data nasc. cônjuge: | Nacionalidade cônjuge: | | |
| Regime de casamento: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Comunhão parcial de bens | | | | |
| <input type="checkbox"/> Comunhão universal de bens | | | | |
| <input type="checkbox"/> Separação total de bens | | | | |
| E-mail: | | | | |

DADOS PROFISSIONAIS

| | | | | |
|----------------------|---------|---------------------|--------------|--|
| Profissão: | Cargo: | Escolaridade: | | |
| Nome da Empresa: | | Telefone Comercial: | | |
| Logradouro: | | N°: | Complemento: | |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: | |
| Telefone (DDD + n°): | | E-mail: | | |

PARTICIPAÇÕES EM EMPRESAS

| | | |
|------------------------------------|-------|-----------------|
| Nome da empresa da qual participa: | CNPJ: | % Participação: |
| Nome da empresa da qual participa: | CNPJ: | % Participação: |

PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

É pessoa politicamente exposta, tal como definido no artigo 3º B da Instrução CVM nº 463/08, no artigo 1º, §1º, da resolução COAF nº 16/07, no artigo 3º, da Deliberação COREMEC nº 02/06 e no artigo 4º, §1º da Circular BACEN nº 3.461/09, ou seja (i) agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou públicas relevantes; ou (ii) representante familiar (parente na linha reta até primeiro grau, cônjuge, companheiro (a) ou enteado (a) ou estreito colaborador da pessoa mencionada em (i) acima.

Sou pessoa politicamente exposta? Sim Não

Se sim, esclarecer:

Tenho relacionamento com pessoa politicamente exposta? Sim Não

Se sim, identificar (Nome/CPF) e esclarecer:

- Declaro que são verdadeiras as informações ora fornecidas para o preenchimento desta ficha, comprometendo-me a informar, por escrito, dentro de no máximo 10 (dez) dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos dados aqui constantes.

Obs.: Esta ficha de informações deve ter em anexo cópia do documento de identidade e CPF. Todas as informações prestadas são de tratamento confidencial pela LASTRO RDV DTVM, não havendo qualquer divulgação das mesmas.

Local e Data:

Assinatura do Cliente: (assinar conforme cartão de assinatura enviado à LASTRO DTVM)

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 das demais informações apresentadas.

Local e Data:

LASTRO RDV DTVM: