

Data:

1. Identificação do Cotista:

Razão Social:

CNPJ:

Pessoa para contato:

E-mail:

Telefone:

Cargo:

Patrimônio Líquido:

Lei Instituidora (mais recente, se os benefícios de aposentadoria e pensão foram concedidos por lei distinta):

Tipo de Tributação:

Simple Nacional

Lucro Real

Lucro Presumido

Isento

2. Sobre o ente federativo instituidor

Nome:

CNPJ:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Responsável Legal:

RG:

CPF:

E-mail:

Telefone:

Data do início da gestão:

Cargo:

3. Unidade Gestora (Integrante da Administração Pública)

Nome:

CNPJ:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

E-mail:

Telefone:

Responsável Legal:

Cargo:

Data do início da gestão:

RG:

CPF:

Dados dos Procuradores:

Nome:

CPF:

Pessoa exposta politicamente (conforme Anexo 5-I da Instrução CVN nº 617/2019):

Sim

Não

Descrição dos Poderes

Caso tenha outros procuradores inserir na ordem: Nome, CPF , Descrição de Poderes e PEP:

4. Instituição Administradora de Carteira (em caso de gestão por entidade autorizada e credenciada ou gestão mista)

Denominação ou Nome Empresarial:

CNPJ:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

E-mail:

Telefone:

Faturamento médio mensal nos últimos 12 (doze) meses:

Patrimônio Líquido:

Dados dos controladores diretos:

Nome:

CPF:

CNPJ:

PEP - Pessoa exposta politicamente (conforme Anexo 5-I da Instrução CVN nº 617/2019):

Sim

Não

Caso tenha outros controladores inserir na ordem: Nome, CPF ou CNPJ e PEP:

Dados dos Administradores:

Nome:

CPF:

CNPJ:

PEP - Pessoa exposta politicamente (conforme Anexo 5-I da Instrução CVN nº 617/2019):

Sim

Não

Caso tenha outros administradores inserir na ordem: Nome, CPF ou CNPJ e PEP:

Dados dos procuradores

Nome:

CPF:

PEP - Pessoa exposta politicamente (conforme Anexo 5-I da Instrução CVN nº 617/2019):

Sim

Não

Descrição dos poderes:

Caso tenha outros procuradores inserir na ordem: Nome, CPF, Descrição dos poderes e PEP:

Dados das pessoas jurídicas controladas ou coligadas, se houver:

Denominação ou Razão Social:

CNPJ ou número de identificação ou de registro e país de origem (caso a pessoa jurídica tenha domicílio ou sede exterior e não tenha CNPJ no Brasil):

Denominação ou Razão Social:

CNPJ ou número de identificação ou de registro e país de origem (caso a pessoa jurídica tenha domicílio ou sede exterior e não tenha CNPJ no Brasil):

5. Dados Bancários

Banco:

Agência:

Tipo de Conta:

Número da Conta:

Banco:

Agência:

Tipo de Conta:

Número da Conta:

6. Declarações

Os representantes legais do ente federativo, da unidade gestora e/ou da instituição administradora da carteira do RPPS, acima qualificados, neste ato:

i) Declaram:

- a. Que são verdadeiras e completas as informações fornecidas para o preenchimento do cadastro acima,
- b. Que se comprometem a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos seus dados cadastrais e/ou nos dados cadastrais do RPPS, inclusive eventual revogação de mandato,
- c. Que o RPPS e/ou eles não estão impedidos de operar no mercado de valores mobiliários.

ii) Autorizam a transmissão de ordens por representante ou procurador, e por meio de e-mail constante desta ficha, ligação gravada e/ou qualquer outro meio eletrônico que permita a comprovação de sua utilização por representante ou procurador.

iii) Autorizam o Banco Daycoval S.A. e as empresas integrantes do grupo deste ("Grupo Daycoval") a, caso existam débitos pendentes em nome do RPPS, liquidar os contratos, direitos e ativos adquiridos por sua conta e ordem, bem como a executar bens e direitos dados em garantia de suas operações ou que estejam em poder do Grupo Daycoval, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial.

iv) Autorizam, desde já, o Grupo Daycoval a tratar, conforme definição da Lei n.º 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados, todas as informações sobre eles e/ou o RPPS, e fazer o uso compartilhado, dentro do Grupo Daycoval, dessas informações, com a finalidade de elaboração de cadastro, avaliação e acompanhamento de situação econômico-financeira e cumprimento de normas relacionadas à prevenção à lavagem de dinheiro e ao financiamento de terrorismo.

7. Assinaturas

Nome:

Local:

Data:

Assinatura:

Nome:

Local:

Data:

Assinatura: