

FICHA CADASTRAL

Pessoa Física




Analista		Assessor		Código do Cliente	
Nome 1º titular (sem abreviações)					
Data de nascimento	Nacionalidade	Local de nascimento	UF	Sexo	
Estado Civil	Nome do Cônjuge/companheiro(a)				
Nome da Mãe					
Nome do Pai					
Nome do responsável, tutor ou curador				Código do Cliente	
N.º CPF	Doe. Identidade N.º e tipo		Data de emissão	Órgão emissor	UF emissora
Endereço residencial completo					
Bairro	CEP	Cidade		UF	País
Telefone (DDD)	Fax (DDD)		E-mail		
Empresa/instituição em que trabalha				Ocupação Profissional	
Endereço comercial completo					
Bairro	CEP	Cidade		UF	
Telefone (DDD)	Fax(DDD)		E-mail		
Outras informações					
Endereço para correspondência, assinalar: [] Comercial, [] Residencial ou [] Outro (especificar)					
Se aplicável, assinalar e preencher formulário específico: [] Conta Conjunta - [] Responsável Legal					
Contas Bancárias para depósito dos créditos e consultas de referências <small>(anexar cópia de cheque para cada conta)</small>					
1 - Banco - Nome:				N.º	
Agência - Nome				N.º	
Conta Corrente N.º				Tel. da Agência	
Titular da Conta Corrente - Nome					
2 - Banco - Nome:				N.º	
Agência - Nome				N.º	
Conta Corrente N.º				Tel. da Agência	
Titular da Conta Corrente - Nome					

_____, _____ de _____ de 20____.
(Local)

Cliente
(Assinatura Conforme Estatuto/ Contrato Social)

Responsabilizo-me pela exatidão das informações constantes na ficha cadastral, bem como pelos elementos de identificação e demais informações apresentadas.

SITUAÇÃO FINANCEIRA/ PATRIMONIAL Pessoa Física			 Leandro e Associados Corretora de Câmbio e Valores Mobiliários Ltda.
Nome 1º Titular (sem abreviações)		Código	
CPF	RG:		
Patrimônio			
Bens Imóveis	Espécie ⁽¹⁾	Endereço (rua, n°, cidade, estado)	Valor Atual R\$
Outros Bens e Valores	Tipo ⁽²⁾	Descrição	Valor Atual R\$
Total (Bens Imóveis + Outros Bens e Valores)			
Favor informar os valores dos imóveis e outros bens e valores a preços estimados de mercado nesta data.			
RENDIMENTOS MENSAIS			VALOR ATUAL
Salário Pró-labore			
Aluguéis			
Outros Rendimentos			
VALOR CORRESPONDENTE A CAPACIDADE FINANCEIRA			
Com base nos rendimentos mensais declarados, qual o valor limite (aproximado), passível de ser movimentado e/ou aplicado nesta Instituição, por mês (informação imposta pela Lei 9.613/98, "pela Circular n° 2852 do Banco Central do Brasil - BACEN, e pela Instrução da Comissão de Valores Mobiliários - CVM n° 301)			
⁽¹⁾ Por exemplo: Apartamento, Casa, Terreno, Fazenda, etc.			
⁽²⁾ Por exemplo: Fundos de Renda Fixa, Poupança, CDB, Fundos de Ações, Ações, etc.			

Declaro que são verdadeiras as informações fornecidas para a minha(nossa) Situação Financeira / Patrimonial. Declaro que as informações referentes aos meus(nossos) Dados cadastrais permanecem os mesmos, não havendo qualquer alteração até o momento.

_____, _____ de _____ de 20_____.
(Local)

Cliente

(1º e 2º Titulares, se for o caso)

DECLARAÇÕES DO CLIENTE

Pessoa Física



Nome do Titular:

Código:

1. Opero(amos) por Conta Própria? Sim Não ;
2. Autorizo(amos) a transmissão de ordens por procurador ou representante? Sim Não ;
Em caso afirmativo estarei preenchendo a Ficha de Identificação do Procurador / Representante, me comprometendo a informar à Leandro e Associados, de imediato, no caso de eventual revogação do(s) mandato(s);
3. É pessoa vinculada à Leandro e Associados (conforme Instrução CVM n.º 387/03)? Sim Não ;
4. São consideradas válidas **somente** as ordens transmitidas **exclusivamente por escrito**: Sim Não ; Em caso afirmativo estarei assinando declaração de Validade das Ordens;
5. Não estou(amos) impedido(s) de operar no mercado de valores mobiliários;
6. Tenho(mos) conhecimento do disposto na Instrução CVM n.º 387/03, das Regras e Parâmetros de Atuação da Leandro e Associados, das normas referentes ao fundo de garantia das bolsas, e das normas operacionais editadas pelas bolsas e pela câmara de compensação e liquidação;
7. Tenho(mos) conhecimento de que as operações realizadas no sistema de negociação de títulos e valores mobiliários mantidos pela SOMA e BM&F não contam com a proteção do fundo de garantia;
8. Autorizo(amos) a Leandro e Associados, caso existam débitos pendentes em meu(nosso) nome, a liquidar, em bolsa ou em câmaras de compensação e liquidação, os contratos, direitos e ativos, adquiridos por minha(nossa) conta e ordem, bem como a executar bens e direitos dados em garantia de minhas(nossas) operações ou que estejam em poder da Leandro e Associados, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial;
9. Estou(amos) ciente(s) de que minhas(nossas) conversas com a Leandro e Associados e seus profissionais, para tratar de quaisquer assuntos relativos às minhas(nossas) operações poderão vir a ser gravadas sem prévia comunicação, podendo o conteúdo ser usado como prova no esclarecimento de questões relacionadas à minha(nossa) conta e minhas(nossas) operações na Leandro e Associados;
10. Estou(amos) ciente(s) de que não devo(emos) entregar ou receber, por qualquer razão, numerário, títulos ou valores mobiliários, ou quaisquer outros valores por meio- de Agente Autônomo de Investimentos ou de Prepostos da Leandro e Associados, bem como que eles não poderão ser meus procuradores;
11. Declaro(amos) estar ciente(s) que as liquidações financeiras, tanto a débito como a crédito, deverão ser efetuadas em conta-corrente bancária do(s) titular(es), sujeitas à tributação, se for o caso, conforme a legislação vigente;
12. Autorizo(amos) a Leandro e Associados, independente de aviso prévio, a abertura de Conta Investimento em meu(nosso) nome e a transferir automaticamente créditos, seja da Conta Depósito para a de Investimento ou vice-versa, para saldar posições devedoras na outra;
13. São verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento deste cadastro, e comprometo-me{nos} a informar, no prazo de dez dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nesses dados cadastrais.
14. Estou(amos) ciente(s) que a Leandro e Associados e/ou pessoas a ela vinculadas, poderão atuar na contraparte dos meus(nossos) negócios.

_____, _____ de _____ de 20____.

(Local)

Cliente
(Assinatura Conforme Estatuto / Contrato Social)

FICHA CADASTRAL

Pessoa Física - 2º Titular



Nome 1º titular (sem abreviações)				Código	
Nome 2º titular (sem abreviações)					
Data de nascimento	Nacionalidade	Local de nascimento	UF	Sexo	
Estado Civil	Nome do Cônjuge/companheiro (a)				
Nome da Mãe					
Nome do Pai					
Nome do responsável, tutor ou curador				Código Identificação	
N.º CPF	Doc. Identidade N.º e tipo		Data de emissão	Órgão emissor	UF emissora
Endereço residencial completo					
Bairro	CEP	Cidade		UF	País
Telefone(DDD)	Fax(DDD)		E-mail		
Empresa/instituição em que trabalha				Ocupação Profissional	
Endereço comercial completo					
Bairro	CEP	Cidade			UF
Telefone(DDD)	Fax(DDD)		E-mail		

PROCURADOR (ES) / REPRESENTANTE (S)
Pessoa Física



Nome 1º Titular:	Código:
Nome 2º Titular: (se houver)	

Nome Completo / Razão Social:			
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	Estado:	País:
CEP:	Telefone:	Fax:	E-mail:
CPF/CNPJ:	Doe. de Identidade / NIRE:	Data de Nascimento / Constituição:	
Nome Completo / Razão Social:			
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	Estado:	País:
CEP:	Telefone:	Fax:	E-mail:
CPF/CNPJ:	Doe. de Identidade / NIRE:	Data de Nascimento / Constituição:	
Nome Completo / Razão Social:			
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	Estado:	País:
CEP:	Telefone:	Fax:	E-mail:
CPF/CNPJ:	Doe. de Identidade / NIRE:	Data de Nascimento / Constituição:	
Nome Completo / Razão Social:			
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	Estado:	País:
CEP:	Telefone:	Fax:	E-mail:
CPF/CNPJ:	Doe. de Identidade / NIRE:	Data de Nascimento / Constituição:	

Obs.: Só se aplica em caso de resposta afirmativa ao item 2 das Declarações do Cliente;
Os quadros de Procuradores/ Representantes não preenchidos devem ser anulados.

_____, ____ de _____ de 20____.
(Local)

Cliente
(1º e 2º Titulares, se for o caso)

RESPONSÁVEL LEGAL

Pessoa Física



Leandro e Associados
Corretora de Câmbio e
Valores Mobiliários Ltda.

Nome 1º titular - Menor (sem abreviações)					Código
Nome do Responsável Legal (sem abreviações)					
Data de nascimento	Nacionalidade	Local de nascimento	UF	Sexo	
Estado Civil	Nome do Cônjuge/companheiro(a)				
Nome da Mãe					
Nome do Pai					
Nome do responsável, tutor ou curador					Código Identificação
N.º CPF	Doe. Identidade N.º e tipo		Data de emissão	Órgão emissor	UF emissora
Endereço residencial completo					
Bairro	CEP	Cidade		UF	País
Telefone(DDD)	Fax(DDD)		E-mail		
Empresa/instituição em que trabalha					Ocupação Profissional
Endereço comercial completo					
Bairro	CEP	Cidade			UF
Telefone(DDD)	Fax(DDD)		E-mail		

Na qualidade de responsável pelo menor qualificado na Ficha Cadastral Pessoa Física, parte integrante deste instrumento, autorizo o esmo a praticar operações na Corretora Leandro e Associados - Corretora de Câmbio e Valores Mobiliários Ltda, aderindo aos seus produtos, contratos e serviços, como se estivesse assistido por mim, dispensando, para tanto, minha participação ou presença física na operação, declarando-me, desde já, nos termos da legislação em vigor que trata do assunto, responsável por essas mesmas operações e devedor solidário de todas as obrigações assumidas pelo menor, nos termos do Código Civil Brasileiro.

Cliente
(Assinatura Conforme Estatuto/ Contrato Social)

Responsabilizo-me pela exatidão das informações constantes na ficha cadastral, bem como pelos elementos de identificação e demais informações apresentadas.

Corretora Leandro e Associados
Corretora de Câmbio e Valores Mobiliários Ltda.

Diretor Responsável pelos Mercados da
Corretora Leandro e Associados
Corretora de Câmbio e Valores Mobiliários Ltda.