

## DADOS DO TITULAR (1) / TITLEHOLDER'S DATA (1)

O preenchimento de todos os campos é obrigatório. Filling in all fields is mandatory.

Nome Completo <i>Full Name</i>				
Sexo <i>Gender</i>		Estado Civil <i>Marital Status</i>		
Nacionalidade <i>Nationality</i>		Naturalidade <i>Place of Birth</i>		Data de Nascimento <i>Date of Birth (d/m/y)</i>
Documento de Identificação <i>Identification Number</i>		Tipo <i>Type</i>	Data de Expedição <i>Date of Expedition (d/m/y)</i>	
CPF <i>Individual Taxpayer Registry</i>		Escolaridade <i>Education</i>		
Nome do Cônjuge ou Companheiro <i>Spouse or Companion's Name</i>				
Nome do Pai <i>Father's Name</i>		Nome da Mãe <i>Mother's Name</i>		
Telefone <i>Home Phone Number ( )</i>		Celular <i>Mobile Number ( )</i>		
Endereço Residencial <i>Home Address</i>			Número <i>Number</i>	Complemento <i>Additional Info</i>
Bairro <i>District</i>	Cidade <i>City</i>	UF <i>State</i>	CEP <i>Zip Code</i>	País <i>Country</i>
E-mail				

## INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS / PROFESSIONAL INFORMATION

Nome da Empresa <i>Company's Name</i>			CNPJ <i>Corporate Taxpayer Registry</i>	
Data de Admissão <i>Date of Admission (d/m/y)</i>		Ocupação Profissional <i>Occupation</i>		
Natureza da Ocupação <i>Nature of Occupation</i>				
Telefone <i>Work Phone Number ( )</i>		E-mail		
Endereço Comercial <i>Work Address</i>			Número <i>Number</i>	Complemento <i>Additional Info</i>
Bairro <i>District</i>	Cidade <i>City</i>	UF <i>State</i>	CEP <i>Zip Code</i>	País <i>Country</i>

## ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA / MAILING ADDRESS

O envio de comunicados por e-mail será de acordo com o Endereço para Correspondência selecionado ao lado:  
*The remittance of information by e-mail shall be according to the Mailing Address selected aside:*

Residencial  
*Home*
 Comercial  
*Work*
 Outro (especificar a seguir)  
*Other (specify below)*

Logradouro (outro) <i>Address (other)</i>			Número <i>Number</i>	Complemento <i>Additional Info</i>
Bairro <i>District</i>	Cidade <i>City</i>	UF <i>State</i>	CEP <i>Zip Code</i>	País <i>Country</i>
E-mail				




**DADOS DO TITULAR 2 (se conta conjunta) / SECOND TITLEHOLDER'S DATA (in case of joint account)**

Nome Completo <i>Full Name</i>				
Sexo <i>Gender</i>		Estado Civil <i>Marital Status</i>		
Nacionalidade <i>Nationality</i>		Naturalidade <i>Place of Birth</i>		Data de Nascimento <i>Date of Birth (d/m/y)</i>
Documento de Identificação <i>Identification Number</i>		Tipo <i>Type</i>	Data de Expedição <i>Date of Expedition (d/m/y)</i>	
CPF <i>Individual Taxpayer Registry</i>		Escolaridade <i>Education</i>		
Nome do Cônjuge ou Companheiro <i>Spouse or Companion's Name</i>				
Nome do Pai <i>Father's Name</i>		Nome da Mãe <i>Mother's Name</i>		
Telefone ( ) <i>Home Phone Number</i>		Celular ( ) <i>Mobile Number</i>		
Endereço Residencial <i>Home Address</i>			Número <i>Number</i>	Complemento <i>Additional Info</i>
Bairro <i>District</i>	Cidade <i>City</i>	UF <i>State</i>	CEP <i>Zip Code</i>	País <i>Country</i>
E-mail				

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS / PROFESSIONAL INFORMATION**

Nome da Empresa <i>Company's Name</i>			CNPJ <i>Corporate Taxpayer Registry</i>	
Data de Admissão <i>Date of Admission (d/m/y)</i>		Ocupação Profissional <i>Occupation</i>		
Natureza da Ocupação <i>Nature of Occupation</i>				
Telefone ( ) <i>Work Phone Number</i>		E-mail		
Endereço Comercial <i>Work Address</i>			Número <i>Number</i>	Complemento <i>Additional Info</i>
Bairro <i>District</i>	Cidade <i>City</i>	UF <i>State</i>	CEP <i>Zip Code</i>	País <i>Country</i>

**DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (quando aplicável) / DATA OF RESPONSIBLE PERSON (when applicable)**

Situação Legal do Cliente <i>Client's Legal Status</i>		<input type="checkbox"/> Menor <i>Minor</i>	<input type="checkbox"/> Incapaz <i>Unqualified /incapacitated</i>	Situação do Responsável Legal <i>Status of Legal Responsible Person</i>		<input type="checkbox"/> Pai/Mãe <i>Parents</i>	<input type="checkbox"/> Tutor/Curador <i>Guardian</i>
Nome do Responsável <i>Parent or Legal Guardian's Name</i>							
CPF <i>Individual Taxpayer Registry</i>				Sexo <i>Gender</i>			
Telefone ( ) <i>Phone Number</i>				Celular ( ) <i>Mobile Number</i>			
Logradouro <i>Address</i>					Número <i>Number</i>	Complemento <i>Additional Info</i>	
Bairro <i>District</i>	Cidade <i>City</i>	UF <i>State</i>	CEP <i>Zip Code</i>	País <i>Country</i>			
E-mail							

Para os Menores de Idade, favor anexar Certidão de Nascimento. No caso de Incapaz, favor anexar Declaração de Interdito.  
For Minors, please attach the Birth Certificate; for Unqualified or Incapacitated Persons, please attach the Interdict Declaration.





## PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS / EQUITY HOLDINGS

Por favor indicar apenas as maiores participações ou as mais relevantes.

*Please identify only the largest and most important ones.*

Razão Social (sem abreviação) <i>Corporate Name (no abbreviation allowed)</i>	CPNJ <i>Corporate Taxpayer Registry</i>	Nacionalidade <i>Nationality</i>	% Capital

Conforme definido na Circular BACEN 2.852 e Instrução CVM 301, informações sobre ocupação profissional, rendimentos e situação patrimonial/financeira do(s) TITULAR(ES) devem ser compatíveis com o perfil de movimentação.

*BACEN 2.852 Circular and CVM 301 Instruction have established that the information on TITLEHOLDERS' occupation, income and equity/ financial position must be compatible to Titleholders' financial activity profile.*

## DECLARAÇÃO DO CLIENTE / DECLARATION OF THE CLIENT

É Pessoa Politicamente Exposta\*?  Sim/Yes  Não/No  
*Politically Exposed Person?*

Resolução 16, de 28/03/2007 (COAF), art. 1º, § 1º - Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e estreitos colaboradores.

*COAF Resolution 16, from March, 28th 2007, art. 1, § 1 - It is considered to be a Politically Exposed Person (PEP) public agents that have or have had, in the last five years, in Brazil or other countries, territories and foreign premises, positions, jobs or relevant public roles, as well as their representatives, family members and immediate collaborators.*

São consideradas válidas somente as ordens transmitidas:  
*Orders to be considered valid shall be transmitted:*

Verbalmente  
*Verbally*

Por Escrito: Fax, Carta ou E-mail  
*In writing: Fax, Letter or E-mail*

Ambos  
*Both*

A transmissão de ordens é um ato personalíssimo, somente transferível a procurador com poderes específicos para tanto. O BNY Mellon Serviços Financeiros DTVM S.A., em qualquer hipótese ou sob qualquer pretexto, não se responsabiliza por ordens transmitidas por terceiros não autorizados.

*The transmission of orders is a personal act, only to be transferable to an attorney-in-fact with specific powers for such a purpose. BNY Mellon Serviços Financeiros DTVM S.A. takes no responsibility on account of orders transmitted by non-authorized third-parties, under no conditions whatsoever.*

Autoriza a transmissão de ordens por procurador ou representante legal?  
*Do you authorize the transmission of orders by an attorney-in-fact or legal representative?*

Sim/Yes

Não/No

Em caso positivo, anexar a procuração específica, comprometendo-se a informar por escrito ao BNY MELLON SERVIÇOS FINANCEIROS DTVM S.A. no caso de eventual revogação de mandato.

*If so, attach hereto the specific power of attorney while undertaking the responsibility of informing BNY MELLON SERVIÇOS FINANCEIROS DTVM S.A. in writing in case of an occasional revocation of mandate.*

## DISPOSIÇÕES FINAIS / FINAL PROVISIONS

As informações cadastrais são de responsabilidade exclusiva do CLIENTE que se compromete a comunicar imediatamente ao BNY MELLON SERVIÇOS FINANCEIROS DTVM S.A. ("BNY MELLON"), por escrito, qualquer alteração que venha a ocorrer em seus dados cadastrais, responsabilizando-se pelo pagamento de eventuais encargos que venham a ser cobrados do BNY MELLON, bem como por toda e qualquer penalidade ou dano decorrente, direta ou indiretamente, de alterações cadastrais não informadas.

*The registration information is of sole responsibility of the CLIENT, who undertakes the responsibility of immediately informing BNY MELLON SERVIÇOS FINANCEIROS DTVM S.A. ("BNY MELLON"), by writing, of any modification which may occur in its registration information, being also responsible for the payment of any fees which may be charged from BNY MELLON, as well as for any penalty or damage resulting, directly or indirectly, from modifications of registration information which were not informed to BNY MELLON.*

O CLIENTE autoriza o BNY MELLON a:

*The CLIENT authorizes BNY MELLON to:*

a) proceder a análise e conferência dos dados cadastrais constantes desta Ficha Cadastral;

*a) proceed with the analysis and checking of the information of this Registration Form;*

b) encaminhar seus dados cadastrais aos órgãos de Proteção ao Crédito, em caso de inadimplemento de qualquer obrigação decorrente da aplicação nos fundos de investimento administrados pelo BNY MELLON; e

*b) send its registration information to the entities of Credit Protection, in the event of non compliance of any obligations resulting from the investments in Funds administered by BNY MELLON; and*

c) fornecer seus dados cadastrais, saldos e movimentações financeiras ao Banco Central do Brasil, ao Conselho de Controle de Atividades Financeiras, à Comissão de Valores Mobiliários, à Receita Federal, ao The Bank of New York Mellon Corporation e suas subsidiárias e ao Gestor da Carteira do fundo de investimento.

*c) to supply the Brazilian Central Bank - BACEN, the Financial Activities Control Council, CVM (Securities and Exchange Commission of Brazil), Receita Federal (Brazilian IRS), The Bank of New York Mellon Corporation and its subsidiaries and the Investment Manager of the investment fund with your registration information, equity position and financial activity.*





O CLIENTE declara, neste ato, que:

- a) são verdadeiras as informações dispostas na presente Ficha Cadastral, bem como são legítimos os documentos anexados à mesma;
- b) se compromete a informar, de imediato, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos seus dados cadastrais, conforme estabelecido na Instrução CVM 301/99;
- c) nos termos da Lei 9.613/98, regulamentada pela Circular BACEN 2.852/98, 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 2.826/98, 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;
- d) autoriza o BNY MELLON ou o seu Distribuidor ou Agente Autônomo a gravar as ligações telefônicas, quando da transmissão de ordens de movimentação; e
- e) aceita a eleição do Foro da Comarca da Capital do Estado do Rio de Janeiro para dirimir quaisquer conflitos oriundos da presente Ficha Cadastral.

The CLIENT attests, hereby, that:

- a) the information indicated in this Registration Form is true, as well as that the documents enclosed herewith are legitimate;
- b) it undertakes the responsibility to immediately inform about any modifications which may occur in its registration information, in accordance with CVM's Instruction 301;
- c) according to the provisions of Law 9,613/98, regulated by Circular 2,852/98, issued by the Central Bank, the assets, rights and/or amounts indicated in this Registration Form do not result, directly or indirectly, of illicit or criminal activities or, yet, according to Circular-Letter 2,826/98, also issued by the Central Bank, of activities which indicate the occurrence of the crimes foreseen in the referred Law, as well as do not omit or dissimulate the nature, origin, localization, disposition or property of assets, rights or amounts;
- d) authorizes BNY MELLON or the Distributor or Independent Investment Agent to record the telephone conversations, when regarding the transmission of transaction orders; and
- e) accepts the election of the jurisdiction of the Court of the city of Rio de Janeiro to resolve on any and all conflicts resulting from this Registration Form.

Local / Place

Data / Date (d/m/y)

X

Assinatura do Titular (1) / Signature of the Titleholder (1)

X

Assinatura do Titular (2) / Signature of the Titleholder (2)

