

FICHA CADASTRAL DE INVESTIDOR

Nome: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Complemento _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Tel. Residencial: (____) _____ Tel. Comercial: (____) _____

Celular: (____) _____ WhatsApp: (____) _____

E-mail: _____ Sexo: (____) Masculino (____) Feminino

Facebook: _____ Instagram: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Profissão: _____

CPF: _____ RG: _____

Nome do Captador: _____ Tel.: (____) _____

Valor do Investimento: _____

Data de Vencimento: (____) Dia 05 (____) Dia 10 (____) Dia 15 (____) Dia 20 (____) Dia 25 (____)

Opção do Investimento: (____) Débito Automático (____) Boletim Bancário
(____) Recebimento Domiciliar – do dia 05 ao dia 15 do mês

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

001 Banco do Brasil

Agência: _____ Conta: _____ Dia do Débito: _____ Valor: _____

Autorizo hoje, ____/____/____, o débito mensal no dia, agência, conta e valor acima descritos.

Assinatura do Titular da Conta