|  |  |
| --- | --- |
| **Data**  **ANEXO II** | **Date**      **ANNEX II** |
|  |  |
| **AO TERMO DE ADESÃO AO CO-LOCATION B3** | **TO THE ADHESION TERM FOR B3 CO-LOCATION** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Dados cadastrais dos Representantes da CONTRATANTE/CONTRACTING PARTY Representatives Record Data** |
|  |
|  |
| **Denominação ou nome/*Corporate name or name*:**       |
| **CNPJ/CPF nº/ Corporate Taxpayers’ Register n.:**       |
| **Endereço/Address:**       |
| **Telefone (comercial) / Phone n. (commercial):**       |
| **Nome do Representante Legal / Legal Representative Name:**       |
| **Telefone do Representante Legal / Legal Representative phone n.:**       |
| **Nome do Contato Técnico/ Technical Contact Name:**       |
| **Telefone do Contato Técnico/ Technical Contact phone n.:**       |
| **Nome do Contato Administrativo-Cobrança/ Administrative/Colecttion Contact:**       |
| **Telefone do Contato Administrativo-Cobrança / Administrative/Colecttion Contact Phone n.:**       |
|  |
|  |
| **Denominação ou nome/*Corporate name or name*:**       |
| **CNPJ/CPF nº/ Corporate Taxpayers’ Register n.:**       |
| **Endereço/Address:**       |
| **Telefone (comercial) / Phone n. (commercial):**       |
| **Nome do Representante Legal / Legal Representative Name:**       |
| **Telefone do Representante Legal / Legal Representative phone n.:**       |
| **Nome do Contato Técnico/ Technical Contact Name:**       |
| **Telefone do Contato Técnico/ Technical Contact phone n.:**       |
| **Nome do Contato Administrativo-Cobrança/ Administrative/Colecttion Contact:**       |
| **Telefone do Contato Administrativo-Cobrança / Administrative/Colecttion Contact Phone n.:**       |
|  |
| A CONTRATANTE se obriga a informar, por escrito e em no máximo cinco (5) dias, à B3 sobre qualquer alteração dos dados acima, sob pena de infração deste Termo. | The Contracting Party assume the obligation to inform B3, in writing and within five (5) days, about any changes to the above information and shall be subject to penalties under this Term for failing to do so. |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CONTRACTING PARTY |
| Nome/Name: | Nome/Name: |
| Cargo/Job title: | Cargo/Job title: |