SOLICITAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO DE INFORMAÇÕES A SUSEP

Ao
Diretor Geral
CETIP S.A. – MERCADOS ORGANIZADOS
Av. República do Chile, nº 230/11º andar
20031-919 – Rio de Janeiro – RJ

Prezados Senhores,

1º CASO – AUTORIZAÇÃO PELO PRÓPRIO PARTICIPANTE:

CNPJ nº , autoriza a Cetip a fornecer a SUSEP – Superintendência de Seguros Privados as informações relativas a seus investimentos representados por títulos, valores mobiliários e outras modalidades financeiras em Custódia Eletrônica nesta entidade.

2º CASO – AUTORIZAÇÃO PARA CONTA DE ADMINISTRADO:

Autorizamos a Cetip a fornecer a SUSEP – Superintendência de Seguros Privados as informações relativas aos investimentos representados por títulos, valores mobiliários e outras modalidades financeiras em Custódia Eletrônica nesta entidade da(s) conta(s) abaixo discriminadas:

Razão Social do Titular da Conta **Conta Cetip**

Atenciosamente

Observação:

- Definimos como assinaturas autorizadas as que constam do(s) Cartão(ões) de Autógrafo(s) em poder da Cetip.