

iBALCÃO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO - AMBIENTE DE CERTIFICAÇÃO. ACCESS REQUEST FORM - CERTIFICATION ENVIRONMENT

CATEGORIA DERIVATIVOS DE BALCÃO COM GARANTIAS (NDF / SWAP / OPÇÃO) OTC DERIVATIVES - CENTRAL COUNTERPARTY (NDF / SWAP / OPTION)

Após o preenchimento do formulário envie-o em formato .pdf ou .xps (Menu Arquivo > Imprimir > Selecione a impressora "Microsoft XPS Document Writer") para o e-mail bvmfsolution@b3.com.br e em caso de dúvidas quanto ao preenchimento favor contatar a Gerência de Desenvolvimento de Serviços através do telefone +55 11 2565 7102

After you complete the form please send it in .pdf or .xps format (Select File > Print > Select the printer "Microsoft XPS Document Writer") through the e-mail bvmfsolution@b3.com.br and in case of doubts regarding to the form's filling, please contact the Business Services Development Department by the phone number +55 11 2565 7102

1. Modo de Acesso / Access Mode

1.1. RCB de testes / RCB of test

1.2. VPN Lan to Lan* de testes / VPN Lan to Lan of test

*Indique o peer do IP a ser utilizado / Indicate the IP peer that will be used

2. Dados básicos da instituição / Company's basic information

Razão social / Company name

CNPJ / Taxpayer ID

Código da instituição / Company Code

Endereço / Address

Cidade / City

CEP / ZIP Code

País / Country

3. Contato de negócio (responsável pelas atividades de Registro) / Business contact (responsible for Register activities)

Nome / Name

Telefone / Telephone

E-mail / E-mail

4. Contato técnico T.I. / Technical contact I.T.

Nome / Name

Telefone / Telephone

E-mail / E-mail

5. Observações adicionais / Additional observations