

Cartão de Assinaturas – Fundos de Investimento

Data ____/____/____

Razão Social do Administrador ou Gestor dos Fundos de Investimento Investidores (sem abreviações)	CNPJ
Nome do(s) Representante(s) / Procurador(es) (sem abreviações)	CPF
Assinaturas 1ª	RECONHECIMENTO DE FIRMA
2ª	