Uma cópia deste Formulário, devidamente assinado pelo Requerente, deverá ser protocolada junto à CVM, em conjunto com os documentos necessários (vide Lista de Verificação).

* **Protocolo Digital** (preferencial): Acesse o [Portal de Serviços (Portal Único Gov.Br)](https://www.servicos.gov.br/servico/protocolar-documentos-junto-a-cvm?campaign=destaque)
* **Protocolo Físico**: Rua Sete de Setembro, n.º 111, 2.º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20050-901

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O CONTRIBUINTE** (para quem se requer a CND ou CPDEN) |
| RAZÃO SOCIAL/NOME | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | Nº  | COMPLEMENTO |
| BAIRRO | MUNICÍPIO | CEP |
|  |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O REQUERENTE** (pessoa física que assina o Requerimento) |
| ( ) REPRESENTANTE LEGAL (se Contribuinte Pessoa Física, o próprio)Cargo: | ( ) PROCURADOR |
| NOME | CPF |
| E-MAIL (endereço para o qual será enviada a Certidão) |
|  |
| **LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS** (N/A = não aplicável)Verifique abaixo os documentos que deverão ser protocolados em conjunto com este formulário |
| **DOCUMENTOS** | **CONTRIBUINTE (PF/PJ)****(Requerente)** |
| PF(Contribuinte) | PF(Preposto) | PJ(Repres. Legal) | PJ(Preposto) |
| Formulário assinado pelo Requerente |  |  |  |  |
| Cópia de documento de identidade do Requerente, que permita a identificação e a conferência da assinatura constante deste Formulário |  |  |  |  |
| Contrato Social (última alteração contratual), ou documento equivalente | N/A | N/A |  |  |
| Procuração assinada por Representante Legal (se contribuinte pessoa física, pelo próprio) | N/A |  | N/A |  |
| Cópia de documento de identidade do Representante Legal, que permita a identificação e a conferência da assinatura constante da Procuração | N/A |  | N/A |  |
|  |
| **DECLARAÇÃO** |
| Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidade pelas mesmas, nos termos da legislação em vigor.  |
| ASSINATURA DO REQUERENTE | DATA |