

Formulário de Autorização de Resgate Automático



Nome do Cotista:

**Identificação do Cotista
CPF/CNPJ:**

Agência/Conta:

**Nome ou Código do
Fundo:**

Data:

Autorização Específica para os fundos 18 e 31:

Autorizo o resgate automático de minhas aplicações para cobertura de saldo devedor em minha conta corrente.

SIM **NÃO**

Assinatura do Cliente
(abonada pelo PA)

Visto e carimbo do
Gerente/funcionário

Este formulário deve ser arquivado com os documentos de abertura de conta do cliente acima identificado.