

# Ficha Cadastral – Pessoa Física

## Registration Form – Natural Person

### DADOS DO TITULAR/TITLEHOLDER'S DATA

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

**Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo./The filling of the fields below is mandatory.**

Cadastro Novo/New Registration

Renovação Cadastral/Cadastral Renewal

Nome Completo (sem abreviação)

Full Name (no abbreviation allowed)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                |                                |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|
| Sexo<br>Gender                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Estado Civil<br>Marital Status | Solteiro/Single                                                | Divorciado/Divorced            | Casado/Married                                     |
| Nacionalidade<br>Nationality                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Naturalidade<br>Place of Birth | Data de Nascimento<br>Date of Birth (dd/mm/yy)                 |                                |                                                    |
| Doc. de Identificação<br>Identification Number                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo<br>Type                   | Data de Expedição<br>Date of Expedition (dd/mm/yy)             |                                | Órgão Expedidor<br>Issued by                       |
| CPF<br>Individual Taxpayer Registry                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Escolaridade<br>Education      |                                                                |                                |                                                    |
| Nome do Pai<br>Father's Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                | Nome da Mãe<br>Mother's Name                                   |                                |                                                    |
| Telefone<br>Phone Number                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | Celular<br>Mobile Number                                       |                                |                                                    |
| Endereço Residencial<br>Home Address                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | Número<br>Number                                               | Complemento<br>Additional Info |                                                    |
| Bairro<br>District                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cidade<br>City                 | UF<br>State                                                    | CEP<br>Zip Code                |                                                    |
| País<br>Country                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | E-mail                         |                                                                |                                |                                                    |
| País(es) no(s) qual(is) possui domicílio fiscal e respectivo(s) número(s) de identificação para fins fiscais do(s) país(es) (número de inscrição para previdência social no caso dos EUA):<br>Country(ies) in which has(have) tax domicile and respective(s) tax identification number(s) (social insurance number (SIN) in case of EUA): |                                |                                                                |                                |                                                    |
| País<br>Country                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número<br>Number               | Aplicável/Applicable<br>Não aplicável/Not applicable           |                                |                                                    |
| Justificativa para não preenchimento do NIF<br>Justification for not completing the TIN                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | Beneficiário dispensado de NIF<br>Beneficiary excused from TIN |                                | País não exige NIF<br>Country does not require TIN |
| Possui outra(s) cidadania(s) além da declarada?/Have other(s) citizenship(s) beyond the declared?                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                |                                |                                                    |
| <div> <div>Sim/Yes</div> <div>Se sim, qual(is) cidadania(s)?<br/>If yes, which citizenship(s)?</div> </div> <div> <div>Não/No</div> </div>                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                |                                |                                                    |

### DADOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO DO TITULAR

#### SPOUSE OR COMPANION'S DATA OF TITLEHOLDER

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

**Os campos abaixo são obrigatórios se aplicável.**

The fields below are mandatory when applicable.

Nome do Cônjuge ou Companheiro (sem abreviação)

Spouse or Companion's Name (no abbreviation allowed)

CPF  
Individual Taxpayer Registry

BRL Trust Investimentos

Rua Iguatemi, 151 – 19º andar

CEP: 01451-011 – São Paulo, SP – Brasil

Ouvidoria: 0800 710 0025 ou ouvidoria@brltrust.com.br

# Ficha Cadastral – Pessoa Física

## Registration Form – Natural Person

### INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS/PROFESSIONAL INFORMATION

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

**Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo. / The filling of the fields below is mandatory.**

|                                                                    |                                                 |                                            |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Nome da Empresa<br><i>Company's Name</i>                           |                                                 | CNPJ<br><i>Corporate Taxpayer Registry</i> |
| Data de Admissão<br><i>Date of Admission (dd/mm/yy)</i>            | Formação Acadêmica<br><i>Academic Formation</i> |                                            |
| Nacionalidade<br><i>Nationality</i>                                | Naturalidade<br><i>Place of Birth</i>           | Ocupação Profissional<br><i>Occupation</i> |
| Telefone<br><i>Phone Number</i>                                    |                                                 | Celular<br><i>Mobile Number</i>            |
| Endereço Comercial (outro)<br><i>Headquarters' Address (other)</i> |                                                 | Número<br><i>Number</i>                    |
|                                                                    |                                                 | Complemento<br><i>Additional Info</i>      |
| Bairro<br><i>District</i>                                          | Cidade<br><i>City</i>                           | UF<br><i>State</i>                         |
|                                                                    |                                                 | CEP<br><i>Zip Code</i>                     |
| País<br><i>Country</i>                                             | E-mail                                          |                                            |

### DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL /DATA OF RESPONSIBLE PERSON

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99

**Os campos abaixo são obrigatórios se aplicável. / The fields below are mandatory when applicable.**

Aplicável/Applicable

Não aplicável/Not applicable

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                       |                                                                            |                                                           |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Situação Legal do Cliente<br><i>Client's Legal Status</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Menor<br><i>Minor</i>                 | Incapaz<br><i>Incapacitated</i>                                       | Situação do Responsável Legal<br><i>Status of Legal Responsible Person</i> | Pai/Mãe<br><i>Parents</i>                                 | Tutor<br><i>Guardian</i>              |
| Nome do Responsável<br><i>Parent or Legal Guardian's Name</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                       |                                                                            |                                                           |                                       |
| CPF<br><i>Individual Taxpayer Registry</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | Sexo<br><i>Gender</i>                                                 |                                                                            | Estado Civil<br><i>Marital Status</i>                     |                                       |
| Nacionalidade<br><i>Nationality</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Naturalidade<br><i>Place of Birth</i> |                                                                       |                                                                            | Data de Nascimento<br><i>Date of Birth (dd/mm/yy)</i>     |                                       |
| Doc. de Identificação<br><i>Identification Number</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo<br><i>Type</i>                   | Data de Expedição<br><i>Date of Expedition (dd/mm/yy)</i>             |                                                                            | Órgão Expedidor<br><i>Issued by</i>                       |                                       |
| Profissão<br><i>Profession</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                       | Especifique<br><i>Specify</i>                                              |                                                           |                                       |
| Nome do Pai<br><i>Father's Name</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                                       | Nome da Mãe<br><i>Mother's Name</i>                                        |                                                           |                                       |
| Telefone<br><i>Phone Number</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                       | Celular<br><i>Mobile Number</i>                                            |                                                           |                                       |
| Endereço Residencial<br><i>Home Address</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                       | Número<br><i>Number</i>                                                    |                                                           | Complemento<br><i>Additional Info</i> |
| Bairro<br><i>District</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | Cidade<br><i>City</i>                                                 |                                                                            | UF<br><i>State</i>                                        | CEP<br><i>Zip Code</i>                |
| País<br><i>Country</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | E-mail                                                                |                                                                            |                                                           |                                       |
| País(es) no(s) qual(is) possui domicílio fiscal e respectivo(s) número(s) de identificação para fins fiscais do(s) país(es) (número de inscrição para previdência social no caso dos EUA):<br><i>Country(ies) in which has(have) tax domicile and respective(s) tax identification number(s) (social insurance number (SIN) in case of EUA):</i> |                                       |                                                                       |                                                                            |                                                           |                                       |
| País<br><i>Country</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | Número<br><i>Number</i>                                               |                                                                            | Aplicável/Applicable<br>Não aplicável/Not Applicable      |                                       |
| Justificativa para não preenchimento do NIF<br><i>Justification for not completing the TIN</i>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | Beneficiário dispensado de NIF<br><i>Beneficiary excused from TIN</i> |                                                                            | País não exige NIF<br><i>Country does not require TIN</i> |                                       |

BRL Trust Investimentos

Rua Iguatemi, 151 – 19º andar

CEP: 01451-011 – São Paulo, SP – Brasil

Ouvidoria: 0800 710 0025 ou ouvidoria@brltrust.com.br

Página/Page

2

# Ficha Cadastral – Pessoa Física

## Registration Form – Natural Person

Possui outra(s) cidadania(s) além da declarada?/Have other(s) citizenship(s) beyond the declared?

Sim/Yes Se sim, qual(is) cidadania(s)?  
 Não/No If yes, which citizenship(s)?

### DADOS DO PROCURADOR/DETAILS OF THE ATTORNEY IN FACT

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99

Os campos abaixo são obrigatórios se aplicável./The fields below are mandatory when applicable.

Aplicável/Applicable

Não aplicável/Not applicable

Nome Completo

Full Name (no abbreviation allowed)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                                      |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|
| CPF<br>Individual Taxpayer Registry                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sexo<br>Gender                                                 | Estado Civil<br>Marital Status                       |                                |
| Nacionalidade<br>Nationality                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Naturalidade<br>Place of Birth                                 | Data de Nascimento<br>Date of Birth (dd/mm/yy)       |                                |
| Doc. de Identificação<br>Identification Number                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo<br>Type                                                   | Data de Expedição<br>Date of Expedition (dd/mm/yy)   | Órgão Expedidor<br>Issued by   |
| Profissão<br>Profession                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especifique<br>Specify                                         |                                                      |                                |
| Nome do Pai<br>Father's Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                | Nome da Mãe<br>Mother's Name                         |                                |
| Telefone<br>Phone Number                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | Celular<br>Mobile Number                             |                                |
| Endereço Residencial<br>Home Address                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                | Número<br>Number                                     | Complemento<br>Additional Info |
| Bairro<br>District                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cidade<br>City                                                 | UF<br>State                                          | CEP<br>Zip Code                |
| País<br>Country                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | E-mail                                                         |                                                      |                                |
| País(es) no(s) qual(is) possui domicílio fiscal e respectivo(s) número(s) de identificação para fins fiscais do(s) país(es) (número de inscrição para previdência social no caso dos EUA):<br>Country(ies) in which has(have) tax domicile and respective(s) tax identification number(s) (social insurance number (SIN) in case of EUA): |                                                                |                                                      |                                |
| País<br>Country                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número<br>Number                                               | Aplicável/Applicable<br>Não aplicável/Not Applicable |                                |
| Justificativa para não preenchimento do NIF<br>Justification for not completing the TIN                                                                                                                                                                                                                                                   | Beneficiário dispensado de NIF<br>Beneficiary excused from TIN | País não exige NIF<br>Country does not require TIN   |                                |
| Possui outra(s) cidadania(s) além da declarada?/Have other(s) citizenship(s) beyond the declared?                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                |                                                      |                                |
| Sim/Yes Se sim, qual(is) cidadania(s)?<br>Não/No If yes, which citizenship(s)?                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                |                                                      |                                |

### CONTAS BANCÁRIAS PRÓPRIAS/PRIVATE BANK ACCOUNTS

Obrigatório o preenchimento de pelo menos UM dos campos abaixo./The filling of at least one of the fields below is mandatory.

|            |                 |                     |                           |
|------------|-----------------|---------------------|---------------------------|
| Banco/Bank | Nº Banco/Bank # | Nº Agência/Branch # | Número da Conta/Account # |
|            |                 |                     |                           |
|            |                 |                     |                           |
|            |                 |                     |                           |

Não é autorizado o envio de recursos para contas de terceiros. /The remittance of resources to third parties' accounts.

BRL Trust Investimentos

Rua Iguatemi, 151 – 19º andar

CEP: 01451-011 – São Paulo, SP – Brasil

Ouvidoria: 0800 710 0025 ou ouvidoria@brltrust.com.br

# Ficha Cadastral – Pessoa Física

## Registration Form – Natural Person

### SITUAÇÃO PATRIMONIAL/EQUITY POSITION

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

**Obrigatório o preenchimento dos campos abaixo./The filling of the fields below is mandatory.**

As informações abaixo deverão refletir a situação patrimonial de todos os titulares conjuntamente. O valor do patrimônio indicado deverá compreender, se houver, os bens imóveis (ex: casa, apartamento, terreno etc.), os bens móveis (ex: carro, barco, avião etc.) e as aplicações financeiras (ex: valores em conta corrente, fundos de investimento, CDBs, previdência, poupança, ações etc.).

The information below must reflect the equity position of all titleholders jointly. The equity position provided must include, if applicable, realty (e.g. house, apartment, land etc.), goods(e.g. car, boat, airplane etc.) and investments (e.g. amount in checking account, funds, certificates of deposit, pension funds, savings, shares etc.).

Não possui patrimônio em razão de ser menor de idade. Informar nos campos abaixo os dados patrimoniais do representante legal./Not applicable, due to the fact that client is a Minor. Report information of the Legal Responsible Person.

Não possui patrimônio em razão dos bens estarem em nome do cônjuge. Informar nos campos abaixo os dados patrimoniais do cônjuge./Not applicable, due to the property being in the name of spouse. Report information of spouse.

Não possui patrimônio. Informar origem dos recursos que serão aplicados:/Do not have assets. Report source of funds to be invested:

Doação  
Donation

Herança  
Heritage

Outros. Indicar qual:  
Other. Indicate which:

| Descrição/Description                                | Data/Date | Valor Atual/Current Value |
|------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|
| Investimentos Financeiros:<br>Financial Investments: |           | R\$                       |
| Imóveis:<br>Properties:                              |           | R\$                       |
| Demais Bens:<br>Other Material Assets:               |           | R\$                       |
| Patrimônio Total:<br>Total Equity:                   |           | R\$                       |
| Renda Total Anual:<br>Annual Total Income:           |           | R\$                       |

### PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS/EMPRESAS CONTROLADAS

#### EQUITY HOLDINGS/CONTROLLED COMPANIES

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

**Os campos abaixo são obrigatórios se aplicável./The fields below are mandatory when applicable.**

Aplicável/Applicable

Não aplicável/Not applicable

| Razão Social (sem abreviação)<br>Corporate Name (no abbreviation allowed) | CNPJ<br>Corporate Taxpayer Registry | Nacionalidade<br>Nationality | % Capital |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------|
|                                                                           |                                     |                              |           |
|                                                                           |                                     |                              |           |
|                                                                           |                                     |                              |           |

Conforme definido na Circular BACEN 3461/09 e Instrução CVM 301/99, informações sobre ocupação profissional, rendimentos e situação patrimonial/financeira do(s) TITULAR(ES) devem ser compatíveis com o perfil de movimentação do investidor.

BACEN 3461/09 Circular and CVM 301/99 Instruction have established that the information on titleholders' occupation, income and equity/ financial position must be compatible to investors' financial activity profile.

BRL Trust Investimentos

Rua Iguatemi, 151 – 19º andar

CEP: 01451-011 – São Paulo, SP – Brasil

Ouvidoria: 0800 710 0025 ou ouvidoria@brltrust.com.br

Página/Page

4

# Ficha Cadastral – Pessoa Física

## Registration Form – Natural Person

### DECLARAÇÃO DO CLIENTE/DECLARATION OF THE CLIENT

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

É Pessoa Politicamente Exposta?/Politically Exposed Person?

Sim/Yes

Não/No

Resolução 16, de 28/03/2007 (COAF), art. 1º, § 1º - Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e estreitos colaboradores.

COAF Resolution 16, from March, 28th 2007, art. 1, § 1 - It is considered to be a Politically Exposed Person (PEP) public agents that have or have had, in the last five years, in Brazil or other countries, territories and foreign premises, positions, jobs or relevant public roles, as well as their representatives, family members and immediate collaborators.

São consideradas válidas somente as ordens transmitidas:

Verbalmente

Por escrito: E-mail, Carta ou Fax

Ambos

Orders to be considered valid shall be transmitted:

Verbally

In writing: Fax, Letter or E-mail

Both

A transmissão de ordens é um ato personalíssimo, somente transferível ao procurador com poderes específicos para tanto. A BRL Trust, em qualquer hipótese ou sob qualquer pretexto, não se responsabiliza por ordens transmitidas por terceiros não autorizados.

The transmission of orders is a personal act, only to be transferable to an attorney-in-fact with specific powers for such a purpose. BRL Trust takes no responsibility on account of orders transmitted by non-authorized third-parties, under no conditions whatsoever.

Autoriza a transmissão de ordens por procurador ou representante legal?

Sim/Yes

Não/No

Do you authorize the transmission of orders by an attorney-in-fact or legal representative?

Em caso positivo, anexar a procuração específica, comprometendo-se a informar por escrito à BRL Trust no caso de eventual revogação de mandato.

If so, attach hereto the specific power of attorney while undertaking the responsibility of informing BRL Trust. in writing in case of an occasional revocation of mandate

### TRIBUTAÇÃO/TAXATION

Resolução CMN 2025/93, Instrução CVM 301/99, Circular Bacen 3461/09

Isento IOF

Isento IR

Isento IOF/IR

Tributado

### DISPOSIÇÕES FINAIS/FINAL PROVISIONS

As informações cadastrais são de responsabilidade exclusiva do CLIENTE, que se compromete a comunicar imediatamente à BRL Trust, por escrito, qualquer alteração que venha a ocorrer em seus dados cadastrais, responsabilizando-se pelo pagamento de eventuais encargos que venham a ser cobrados da BRL TRUST, bem como por toda e qualquer penalidade ou dano decorrente, direta ou indiretamente, de alterações cadastrais não informadas.

O CLIENTE autoriza a BRL TRUST a:

- proceder a análise e conferência dos dados cadastrais constantes desta Ficha Cadastral;
- encaminhar seus dados cadastrais aos órgãos de Proteção ao Crédito, em caso de inadimplemento de qualquer obrigação decorrente da aplicação nos fundos de investimento administrados pela BRL TRUST;
- fornecer seus dados cadastrais, saldos e movimentações financeiras ao Banco Central do Brasil, ao Conselho de Controle de Atividades Financeiras, à Comissão de Valores Mobiliários, à Receita Federal e ao Gestor da Carteira do fundo de investimento.

O CLIENTE declara, neste ato, que:

- se compromete a informar, de imediato, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos seus dados cadastrais,
- são verdadeiras as informações dispostas na presente Ficha Cadastral, bem como são legítimos os documentos anexados à mesma;
- autoriza a BRL TRUST ou o seu Distribuidor ou Agente Autônomo a gravar as ligações telefônicas, quando da transmissão de ordens de movimentação;

The registration information is of sole responsibility of the CLIENT, who undertakes the responsibility of immediately informing ("BRL TRUST"), by writing, of any modification which may occur in its registration information, being also responsible for the payment of any fees which may be charged from BRL TRUST, as well as for any penalty or damage resulting, directly or indirectly, from modifications of registration information which were not informed to BRL.

The CLIENT authorizes BRL TRUST to:

- proceed with the analysis and checking of the information of this Registration Form;
- send its registration information to the entities of Credit Protection, in the event of non-compliance of any obligations resulting from the investments in Funds administered by BRL TRUST; and
- to supply the Brazilian Central Bank - BACEN, the Financial Activities Control Council, CVM (Securities and Exchange Commission of Brazil). Receita Federal (Brazilian IRS) and the Investment Manager of the investment fund with your registration information, equity position and financial activity.

The CLIENT attests, hereby, that:

- it undertakes the responsibility to immediately inform about any modifications which may occur in its registration information, in accordance with CVM's Instruction 301, CVM n°463/08, 506/11, 523/12 E 534/13;;
- the information indicated in this Registration Form is true, as well as that the documents enclosed herewith are legitimate;

BRL Trust Investimentos

Rua Iguatemi, 151 – 19º andar

CEP: 01451-011 – São Paulo, SP – Brasil

Ouvidoria: 0800 710 0025 ou ouvidoria@brltrust.com.br

Página/Page

5

**Ficha Cadastral – Pessoa Física**  
Registration Form – Natural Person

d) nos termos da Lei 9.613/98, regulamentada pela Circular BACEN 2.852/98, os bens, direitos e/ou valores apresentados na presente Ficha Cadastral não são provenientes, direta ou indiretamente, de atividades ilícitas, criminosas, ou ainda, de acordo com a Carta-Circular BACEN 2.826/98, de atividades que auferam indícios de ocorrência dos crimes constantes da referida Lei, bem como não oculta ou dissimula a natureza, origem, localização, disposição, movimentação ou propriedade de bens, direitos ou valores; e

e) aceita a eleição do Foro da Comarca da Capital do Estado do Rio de Janeiro para dirimir quaisquer conflitos oriundos da presente Ficha Cadastral.

*c) authorizes BRL TRUST or the Distributor or Independent Investment Agent to record the telephone conversations, when regarding the transmission of transaction orders;*

*d) according to the provisions of Law 9,613/98, regulated by Circular 2,852/98, issued by the Central Bank, the assets, rights and/or amounts indicated in this Registration Form do not result, directly or indirectly, of illicit or criminal activities or, yet, according to Circular-Letter 2,826/98, also issued by the Central Bank, of activities which indicate the occurrence of the crimes foreseen in the referred Law, as well as do not omit or dissimulate the nature, origin, localization, disposition or property of assets, rights or amounts; and*

*e) accepts the election of the jurisdiction of the Court of the city of Rio de Janeiro to resolve on any and all conflicts resulting from this Registration Form.*

\_\_\_\_\_  
Data/Date (dd/mm/yy)

\_\_\_\_\_  
Local/Place

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante (1)/Signature of the Representative (1)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante (2)/Signature of the Representative (2)

**Obrigatório se houver./Mandatory if applicable.**