

Data _____ Local: _____

À Confidence Corretora de Câmbio S.A.

Filial _____

Autorizo (amos) o fechamento de câmbio pelo equivalente ao valor da moeda estrangeira abaixo especificada, relativo à transferência financeira ao exterior, conforme abaixo:

Informações do Remetente

Nome/Razão social:			
RG:	CPF/CNPJ:	Funcionário: () Sim () Não	
Endereço:	Cidade:	UF:	
Telefone:	E-mail:		
IR, se aplicável, será recolhido pelo cliente: () Sim () Não. Se não, enviar original do DARF recolhido ao Banco.			

Informações do Beneficiário no Exterior

Nome:			
Endereço:	Cidade:	País:	
Motivo do pagamento - anexar original(ais) do(s) documento(s) comprobatório(s):			
Despesas cobradas por bancos no exterior: () Deduzir do beneficiário () Por minha/nossa conta			
O beneficiário tem vínculo com o remetente ?			
() Sem vínculo	() Filial	() Participação	() Subsidiária () Matriz
() Coligada	() Próprio	() Outro vínculo (especificar):	

Informações sobre a Ordem de Pagamento

Moeda/taxa:	Valor em moeda estrangeira:		
Valor por extenso em moeda estrangeira:			
Banco:			
Endereço:			
Cidade:	Estado:	País:	
Código de identificação bancária (Ex: ABA / IBAN / Transit / BSB):		Código SWIFT (8 ou 11 caracteres):	
Número da conta:		Referência bancária:	

A Ordem de Pagamento em objeto deverá ser emitida do país de domicílio do(s) beneficiário(s) ou em outra moeda tecnicamente viável, visando facilitar a execução do pagamento ao(s) beneficiário(s), ressalvado o caso de moeda inconversível.

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente de que a emissão da mesma corre por minha conta e risco, que essa Corretora declina de qualquer responsabilidade quanto a eventuais demoras por atrasos ou extravio de correspondências ou despesas cobradas pelo banqueiro do exterior, no cumprimento ou na devolução da ordem de pagamento e que a remessa será efetuada somente se houver consistência nas informações, na documentação apresentada e pelo pagamento do equivalente em moeda nacional (reais) transferido para conta corrente dessa Corretora na data do fechamento da operação. Autorizo a Corretora a repassar para mim/nós, a qualquer tempo, pelo ressarcimento de despesas eventualmente cobradas por bancos no exterior, caso tenha assinalado a opção "Por minha/nossa conta", no item acima "Despesas cobradas por bancos no exterior". Concordo(amos) também em pagar, se aplicável, o valor correspondente ao recolhimento do Imposto de Renda, conforme a natureza e a alíquota vigente, caso tenha assinalado a opção "sim" no item acima "IR, se aplicável, será recolhido pelo Cliente". A documentação comprobatória de renda, para os fins e efeitos fiscais, encontra-se em ordem, em meu poder. Afirmando que os documentos comprobatórios da remessa que ora entrego a essa Corretora são os únicos originais em meu poder.

Assinatura do remetente

Declaramos que o cliente supra está cadastrado junto a esta Corretora.

Assinatura do responsável na filial