

Pessoa Física.

V.12.2025.

Nome:

CPF:

O cliente autoriza transmissão de ordens por procurador, a partir da data de assinatura deste formulário.

A procuração e o documento do procurador serão enviados em conjunto com este documento e o cliente se compromete a informar a **Santander Corretora**, caso haja uma eventual revogação do mandato.

Dados do Procurador

Nome:

CPF:

E-mail:

Data:

Assinatura do Cliente:

Data:

Assinatura do Procurador: