

AUTORIZAÇÃO

NOME COMPLETO: _____, **NACIONALIDADE:** _____,
ESTADO CIVIL: _____, **ENDEREÇO COMPLETO:** _____,
com cédula de identidade nº _____, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____;

AUTORIZO O/A SR.(A) _____, **NACIONALIDADE:** _____,
ESTADO CIVIL: _____, **ENDEREÇO COMPLETO:** _____;

A REPRESENTAR-ME PERANTE a **CONFIDENCE CORRETORA DE CÂMBIO S/A.**, situada na Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, nº 105, Cj 51 e 52, 5º andar, São Paulo/SP, CEP 04.571-010, regularmente inscrita no CNPJ nº 04.913.129/0001-41 e **TRAVELEX BANCO DE CÂMBIO S/A**, situada na Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, nº 105, Cj 51 e 52, 5º andar, São Paulo/SP, CEP 04.571-010, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.703.662/0001-44.

PARA FINS DE realizar a retirada e recebimento de valores e a assinar todos e quaisquer documentos inerentes a operações de câmbio.

CIDADE: _____, _____ de _____ de _____.

AUTORIZADOR