Pessoa Física.





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 **Toro Corretora**, caso haja uma eventual revogação do mandato.

Dados do Procurador

Nome:	
CPF:	E-mail:
Data	
Data:	Assinatura do Cliente: