

## Formulário Cadastral do Administrador do Fundo de Financiamento da Indústria Cinematográfica Nacional – FUNCINE

Nome do Fundo

--

Razão Social do Administrador do Fundo

CNPJ

--	--

Endereço da sede

--

Município

UF

CEP

--	--	--

Endereço para correspondência

--

Município

UF

CEP

--	--	--

Telefone (DDD + Número)

Fax

Endereço Eletrônico (E-mail)

--	--	--

**Diretor ou sócio-gerente responsável pelos serviços de Administração de Carteira de Valores Mobiliários**

Nome

C.I. / órgão expedidor

CPF

--	--	--

Local e data

Assinatura

--	--

