

[Logo da Instituição Financeira]

ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Ao: Fundo de Previdência Social do Município de Embu das Artes - EMBUPREV

Assunto: Solicitação de Credenciamento

[NOME DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA], inscrita no CNPJ sob o nº [NÚMERO DO CNPJ], com sede na [ENDEREÇO COMPLETO], vem, por meio desta, solicitar o seu credenciamento junto ao Fundo de Previdência Social do Município de Embu das Artes – EMBUPREV, na(s) seguinte(s) categoria(s):

(Marque com um "X" a(s) categoria(s) desejada(s))

- Administradora
- Gestora
- Custodiante de Títulos Públicos e/ou Outros Ativos
- Distribuidora
- Corretora

Para tanto, anexa a documentação exigida conforme o disposto no **Edital de Credenciamento de Instituições Financeiras e Fundos de Investimentos nº 001/2025**, disponível no site: www.embuprev.com.

[Local], [Data].

[Nome Completo do Representante Legal]

[Cargo do Representante Legal]

[Assinatura]

[Logo da Instituição Financeira]

ANEXO II – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SUSPENSÃO, INABILITAÇÃO OU CONDENAÇÃO

Ao: Fundo de Previdência Social do Município de Embu das Artes - EmbuPrev
Assunto: Declaração de Regularidade

[NOME DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA], inscrita no CNPJ sob o nº [NÚMERO DO CNPJ], com sede na [ENDEREÇO COMPLETO], através de seus representantes legais, vem declarar que, até a presente data, **inexistem suspensões, inabilitações ou condenações aplicadas pela Comissão de Valores Mobiliários (CVM) e/ou pelo Banco Central do Brasil (BACEN).**

Declara, ainda, estar ciente da obrigatoriedade de notificar o EMBUPREV sobre qualquer ocorrência posterior que modifique esta situação.

Permanecendo à disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessários.

[Local], [Data].

[Nome Completo do Representante Legal]

[Cargo do Representante Legal]

[Assinatura]

[Logo da Instituição Financeira]

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DA POLÍTICA DE INVESTIMENTOS E CÓDIGO DE ÉTICA

Ao: Fundo de Previdência Social do Município de Embu das Artes - EmbuPrev

Assunto: Conhecimento de Normas

[NOME DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA], inscrita no CNPJ sob o nº [NÚMERO DO CNPJ], com sede na [ENDEREÇO COMPLETO], através de seus representantes legais, vem declarar que **tomou conhecimento e compreende integralmente a Política de Investimentos e o Código de Ética do Fundo de Previdência Social do Município de Embu das Artes – EmbuPrev**, ambos vigentes e disponíveis no site: [\[www.embuprev.com\]](http://www.embuprev.com).

[Local], [Data].

[Nome Completo do Representante Legal]

[Cargo do Representante Legal]

[Assinatura]

[Logo da Instituição Financeira]

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ADESÃO AO CÓDIGO ANBIMA E COMPLIANCE ATUANTE

Ao: Fundo de Previdência Social do Município de Embu das Artes - EmbuPrev

Assunto: Adesão a Códigos e Compliance

[NOME DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA], inscrita no CNPJ sob o nº [NÚMERO DO CNPJ], com sede na [ENDEREÇO COMPLETO], através de seus representantes legais, vem declarar que **aderiu ao Código ANBIMA de Regulação e Melhores Práticas para Administração de Recursos de Terceiros**, e que **possui um departamento de compliance atuante e independente**, com políticas e procedimentos internos robustos para garantir a conformidade regulatória e a gestão de riscos.

Permanecendo à disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessários.

[Local], [Data].

[Nome Completo do Representante Legal]

[Cargo do Representante Legal]

[Assinatura]

[Logo da Instituição Financeira]

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NA RESOLUÇÃO CMN Nº 4963/2021

Ao: Fundo de Previdência Social do Município de Embu das Artes - EMBUPREV
Assunto: Enquadramento Regulatório

[NOME DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA], inscrita no CNPJ sob o nº [NÚMERO DO CNPJ], com sede na [ENDEREÇO COMPLETO], através de seus representantes legais, vem declarar que o(s) fundo(s) de investimento ou os produtos/serviços ofertados para aportes do EMBUPREV **se enquadram integralmente no artigo 21 da Resolução CMN nº 4.963/2021**, especialmente no que tange aos requisitos para fundos líquidos e novos aportes.

[Local], [Data].

[Nome Completo do Representante Legal]

[Cargo do Representante Legal]

[Assinatura]

[Logo da Instituição Financeira]

ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE STATUS DE DEALER DO TESOIRO NACIONAL

Ao: Fundo de Previdência Social do Município de Embu das Artes - EMBUPREV

Assunto: Status de Dealer do Tesouro Nacional

[NOME DA CORRETORA E/OU CUSTODIANTE DE TÍTULOS PÚBLICOS], inscrita no CNPJ sob o nº **[NÚMERO DO CNPJ]**, com sede na **[ENDEREÇO COMPLETO]**, através de seus representantes legais, vem declarar que **[MARCAR UMA OPÇÃO ABAIXO]**:

- É dealer do Tesouro Nacional.
- Não é dealer do Tesouro Nacional.

A Corretora e/ou Custodiante de Títulos Públicos se compromete a comunicar formalmente ao EMBUPREV caso esta situação sofra qualquer alteração.

[Local], [Data].

[Nome Completo do Representante Legal]

[Cargo do Representante Legal]

[Assinatura]