

## Formulário para Anulação de Procuração

**Instruções: Para revogar privilégios de Procuração Limitada, leia, preencha e assine o formulário a seguir e envie por FAX para FXDirectDealer no +1.212.937.3845. Para assegurar atenção imediata ligue para FXDD no 1.866.367.3933 ou +1.212.791.3933**

Pelo presente revogo, efetivo após a aceitação e confirmação por um Representante autorizado da FXDD, os privilégios da procuração de poder limitado do Agente Financeiro listado abaixo com relação a(s) minha(s) Conta(s) de mercado internacional de divisas com a FXDirectDealer, LLC.

Nome do Cliente:

Telefone do Cliente:

Nº de Fax do Cliente

Agente Financeiro

**Liste Números de Conta sob as quais o Agente tem Autoridade através de Procuração:**


**Favor marcar uma (1) das quatro (4) opções abaixo:**

1. Mantenha minha(s) conta(s) e posição(ões) atual(is) em aberto
2. Mantenha minha(s) conta(s) aberta(s) mas encerre toda(s) a(s) minha(s) posição(ões) em aberto

**Se a Conta deve permanecer aberta, a senha precisa ser mudada. Favor mudar a senha para:**

3. Fechar minha conta e fundos enviar fundos por transferência eletrônica
4. Fechar minha conta e enviar fundos por correspondência

**\* Para fechar a conta Clientes precisam preencher e enviar por correio ou por fax o Formulário de Resgate de Fundos da FXDD**

Assinando abaixo o abaixo-assinado compreende e certifica que ao revogar a Procuração de Poder Limitado, o direito do Agente Financeiro de negociar a conta estará terminado.

**Assinatura do Cliente:**

Nome Impresso:

Data:

**Assinatura Conjunta ou do Co-Proprietário:**

---

Nome Impresso:

Data:

---

**Assinatura Conjunta ou do Co-Proprietário:**

---

Nome Impresso:

Data:

---

**Assinatura Conjunta ou do Co-Proprietário:**

---

Nome Impresso:

Data:

---

**Assinatura Conjunta ou do Co-Proprietário:**

---

Nome Impresso:

Data:

---

**Assinatura Conjunta ou do Co-Proprietário:**

---

Nome Impresso:

Data:

---

---

**Aceitação por parte da FXDD da Revogação da Procuração de Poder Limitado**

**Assinatura do Representante:  
Representante da FXDD:**

---

Nome Impresso:

Data:

Hora (EDT/EST)

---

Favor enviar uma cópia assinada por fax para: 1.212.937.3845, ou assine e escaneie uma cópia para sales@fxdd.com

