*Logo da Instituição Financeira*

À Autarquia Municipal – Cambé Previdência

**DECLARAÇÃO**

*Corretora X*, inscrita no CNJP sob o nº *XXX*, com sede na *(endereço completo)*, através de seus representantes legais, vem declarar *ser / não ser* *dealer* do Tesouro Direto, e se compromete a comunicar caso esta situação sofra alteração.

Local, dia, mês e ano.

*assinatura*