

AUTORIZAÇÃO PARA MENOR

Através da presente, autorizo _____
(Autorizado), nascido em ____/____/____, com ____ anos de idade, portado do
CPF nº _____, a utilizar a Plataforma Warren, declarando plena ciência aos
termos do Contrato de Carteira Administrada e dos Termos de Uso disponíveis no site da Warren,
responsabilizando-me por todos os atos praticados pelo Autorizado, bem como por quaisquer
eventuais danos ou perdas decorrentes da utilização da Plataforma.

(Local e Data) _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável

RG:

CPF:

Email: