



AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

Através da presente, autorizo _____
_____ (Autorizado), nascido em ___/___/___, com
___ anos de idade, portador 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.

_____, ____ de _____ de _____.

Nome do Representante:

RG:

CPF: