

TIPO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRO



Inclusão



Exclusão

PLATAFORMA SL TOOLS



Aluguel de Ativos



Renda Fixa

DADOS DO PARTICIPANTE

Razão social

Fundação de Previdência Complementar do Estado do Rio de Janeiro - RJPREV

CNPJ

17.713.878/0001-77

Endereço da Sede

Av. Presidente Vargas

Número

670

Complemento

16º andar

Bairro

Centro

Cidade

Rio de Janeiro

UF

RJ

CEP

20.071-001

CONTATO COMPLIANCE *(para notificações e comunicações regulatórias e de conformidade)*

Nome

Rodrigo Ribeiro da Luz

Telefone

(21) 2334-4686

E-mail

DADOS DO USUÁRIO ADMINISTRADOR

O Usuário Administrador é a pessoa habilitada para cadastrar os demais Usuários e definir o Nível de Acesso de cada Usuário à Plataforma SL Tools, em atendimento às regras estabelecidas no Regulamento da SL Tools.

O acesso do usuário administrador se restringe ao gerenciamento de usuários e não permite utilização de nenhuma outra funcionalidade da plataforma.

As senhas de acesso serão encaminhadas aos e-mails informados abaixo e deverão ser alteradas pelos Usuários Administradores no primeiro acesso à Plataforma SL Tools.

Nome Completo - **Usuário 1**

Halan Harlens Pacheco de Moraes

CPF

Telefone

(21) 2334-4553

Cargo na Instituição

Diretor-Presidente

E-mail

Nome Completo - **Usuário 2**

Rodrigo Porto Menezes

CPF

Telefone

(21) 2334-4553

Cargo na Instituição

Diretor de Administração

E-mail

DECLARAÇÕES

1. Estamos cientes e concordamos em observar e fazer cumprir as regras e os critérios estabelecidos em Regulamento da SL Tools, assim como os padrões éticos e de conduta vigentes. (<https://www.superliquidtools.com.br/normativos>).
2. Declaramos que os indivíduos que assinam o presente formulário cadastral são os seus representantes legais e têm os poderes e autorizações para assinatura.

Local de Data: Rio de Janeiro, 05 de maio de 2025.

1. Nome do Representante Legal do Participante

Rodrigo Ribeiro daLuz

CPF

E-mail

RODRIGO RIBEIRO DA
LUZ:31081521813

Assinado de forma digital por RODRIGO
RIBEIRO DA LUZ: [REDACTED]
Dados: 2025.05.06 14:53:30 -03'00'

Assinatura 1

2. Nome do Representante Legal do Participante

Rodrigo Porto Menezes

CPF

E-mail

RODRIGO PORTO
MENEZES:05359418702

Assinado de forma digital por RODRIGO
PORTO MENEZES: [REDACTED]
Dados: 2025.05.06 14:54:57 -03'00'

Assinatura 2