

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO – MAPA
COMPANHIA NACIONAL DE ABASTECIMENTO - CONAB
DIRETORIA DE GESTÃO DE ESTOQUES - DIGES
SUPERINTENDÊNCIA DE OPERAÇÕES - SUOPE
GERÊNCIA DE EXECUÇÃO OPERACIONAL - GEREPE

COMUNICADO DIGES/SUOPE/GEREP N.º 155, DE 06/05/08

PARA: TODAS ÀS BOLSAS, CNB e ANBM

COMUNICAMOS QUE EM DECORRÊNCIA DESTA COMPANHIA ESTAR REALIZANDO A REVISÃO E ATUALIZAÇÃO DE TODOS OS REGULAMENTOS QUE INSTITUEM NORMAS E PROCEDIMENTOS PARA AS DIVERSAS OPERAÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO CONDUZIDAS PELA CONAB, ALGUMAS REGRAS PREVISTAS NO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FIRMADO COM AS BOLSAS ESTARÃO SENDO AJUSTADAS.

NESTE SENTIDO, ATÉ QUE SEJA CONCLUÍDO TODO O TRABALHO, ESTA COMPANHIA JULGOU CONVENIENTE PRORROGAR MAIS UMA VEZ O CONTRATO VIGENTE 2006/2007, POR ATÉ 6 MESES A PARTIR DO DIA 23/05/08, CONFORME CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA DO CONTRATO, ALTERANDO APENAS A REDAÇÃO CONTIDA NO ITEM 20 DA AUTORIZAÇÃO DE CORRETAGEM, ANEXO II, OU SEJA, A RESPONSABILIDADE DE RECEBER E ENVIAR QUAISQUER INFORMAÇÕES, INTIMAÇÃO/NOTIFICAÇÃO POR PARTE DA CONAB AOS CLIENTES PARTICIPANTES DOS LEILÕES PASSA A SER DA CORRETORA/CORRETOR DE ACORDO COM O MODELO EM ANEXO.

ASSIM, TÃO LOGO SEJA CHANCELADO PELA PROCURADORIA JURÍDICA DA CONAB, O SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO, ESTAREMOS ENCAMINHANDO O MESMO ÀS BOLSAS PARA DEVIDAS ASSINATURAS.

FERNANDO DE CASTRO SANTOS
SUPERINTENDÊNCIA DE OPERAÇÕES
SUPERINTENDENTE

ROGÉRIO COLOMBINI
DIRETORIA DE GESTÃO DE ESTOQUES
DIRETOR

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DE CORRETAGEM			
1-Nome/Razão Social do Cliente vinculado à (ao) corretora/corretor			
2-Atividade			
3-Endereço			
4-Cidade			5-UF
6-Fone	7-Fax	8-E-mail	
9-CPF/CNPJ	10-Inscrição de Produtor Rural/Inscrição Estadual/Municipal		
11-Endereço para correspondência			
12-Cidade			13- UF
14-CEP	15-Fax	16-E-mail	
17-Nome do Representante Legal			
18-CPF		19-RG/Órgão Emissor/UF	
20-A(O) Corretora/Corretor _____, CNPJ/CPF nº _____, filiado(a) à Bolsa _____, fica autorizada(o), a representar o cliente acima qualificado, podendo, inclusive, receber intimação/notificação em seu nome no período de ____/____/____ a ____/____/____ para tratar das operações reguladas pelos Avisos/Editais (ou, se for o caso, mencionar nº e data dos Avisos/Editais objeto da autorização) fornecendo-lhes todas as informações pertinentes até a fase final das operações. Declaro que tenho ciência e aceito todos os termos previstos nos Regulamentos, Avisos e Editais Específicos, Contratos, Aditivos e Comunicados, responsabilizando-me pelo seu integral cumprimento e que cumpro plenamente: a) todas as normas e requisitos para habilitação nas operações com o Governo Federal, por intermédio da CONAB , conforme disposto no Art. 4º - Inciso VII, da Lei 10.520, de 17.7.02; b) o disposto no Art.7º - Inciso XXXIII – da Constituição Federal quanto à proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de quatorze anos, salvo na condição de aprendiz.			
OBS.: esta Autorização tem validade máxima de um ano ou pelo período indicado no campo 20.			
ASSINATURA DO CLIENTE NOME COMPLETO (COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO)		ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA CORRETORA NOME COMPLETO	
Em caso de alteração no Contrato Social da Empresa representada, compete à Corretora providenciar nova autorização, posterior à data do registro do documento.			