

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES MOBILIÁRIOS

Identificação de Cedente

Nome / Razão Social do Cliente Cedente

Nome do cliente

Instituição - Agente de Custódia

Nome da instituição cedente

Endereço

Endereço do cliente

Código do Cliente

CPF / CNPJ

CPF/CNPJ do cliente

Código do cliente na instituição cedente

Identificação de Cessionário

Nome / Razão Social do Cliente Cessionário

Nome do cliente

Instituição - Agente de Custódia

Instituição cessionária

Pessoa Vinculada à Instituição – Agente de Custódia

Sim

Não

Caso não trabalhe na instituição cedente ou cessionária, preencher com NÃO

Código do Cliente

CPF / CNPJ

CPF/CNPJ do Cliente

Código do cliente na instituição cessionária

Na qualidade de cliente cedente, solicito e autorizo essa instituição a transferir, sob minha responsabilidade, os ativos abaixo relacionados, para o cliente cessionário identificado no quadro II.

Ativo	Tipo	Quantidade	Valor de Alienação (R\$) (para os motivos 2 e 9)
Preencher cada linha com o código dos respectivos ativos		Preencher com a quantidade que possui	Se for uma transferência de mesma titularidade, deixar em branco

Preencher o tipo do ativo (ON, PN, Unit, Cotas, etc)

Motivo da Transferência (somente pode ser assinalado um motivo por formulário)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 – Doação. | <input type="checkbox"/> 7 – Sucessão societária. |
| <input type="checkbox"/> 2 – Venda Privada. | <input type="checkbox"/> 8 – Determinação legal. |
| <input type="checkbox"/> 3 – Ordem judicial. | <input type="checkbox"/> 9 – Integralização de cotas de clubes ou fundos de investimento. |
| <input type="checkbox"/> 4 – Herança. | <input checked="" type="checkbox"/> Mesma titularidade em outra instituição. |
| <input type="checkbox"/> 5 – Conversão de ADR. | |
| <input type="checkbox"/> 6 – Empréstimo privado. | |

A transferência de valores mobiliários ora solicitada é de exclusiva e total responsabilidade do Cedente. O Cedente declara estar ciente que esta transferência (i) não conta com a cobertura do FUNDO DE GARANTIA da BOVESPA e (ii) que, em se tratando de empréstimo privado, este não será processado por meio do Banco de Títulos CBLC (BTC).

Para transferência de mesma titularidade, marcar esta opção

Preencher com Local e Data

Local e Data

Assinatura do Cliente

Assinatura do Cliente Cedente / Representante Legal

Concordância da Instituição do Investidor Cedente

NÃO PREENCHER NEM ASSINAR

Local e Data

Assinatura do Diretor Responsável

Declarações Complementares para Efeito de Imposto de Renda (para os motivos 2 e 9)

Declaro que sobre esta movimentação de títulos não há incidência de tributação do imposto de renda

OU

Declaro estar ciente da minha responsabilidade pelo recolhimento do imposto de renda no valor de R\$ devido sobre o ganho de capital incidente na alienação dos ativos acima identificados, bem como de que estarei sujeito às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, em caso de falsidade na prestação das informações contidas neste documento.

Preencher com Local e Data

Local e Data

Assinatura do Cliente

Assinatura do Cliente Cedente/ Representante Legal