

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES MOBILIÁRIOS

Identificação de Cedente

Nome / Razão Social do Investidor Cedente

Instituição - Agente de Custódia

Código do Investidor

CPF / CNPJ

Endereço

Identificação de Cessionário

Nome / Razão Social do Investidor Cessionário

Instituição - Agente de Custódia

Código do Investidor

CPF / CNPJ

Pessoa Vinculada à Instituição – Agente de Custódia

 Sim

 Não

Na qualidade de investidor cedente, solicito e autorizo essa instituição a transferir, sob minha responsabilidade, os ativos abaixo relacionados, para o investidor cessionário identificado.

Ativo	Tipo	Quantidade	Valor (R\$) *
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

* VALOR DE ALIENAÇÃO PARA MOTIVO 9 E 11 OU VALOR DE AQUISIÇÃO PARA ATIVOS COM CARACTERÍSTICA DE RENDA FIXA

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 – Doação.
<input type="checkbox"/> 2 – Ordem judicial.
<input type="checkbox"/> 3 – Herança.
<input type="checkbox"/> 4 – Conversão de ADR.
<input type="checkbox"/> 5 – Empréstimo privado.
<input type="checkbox"/> 6 – Sucessão societária.
<input type="checkbox"/> 7 – Legislação. | <input type="checkbox"/> 8 – Integralização de cotas de clubes ou fundos de investimento.
<input type="checkbox"/> 9 – Conversão de Units.
<input type="checkbox"/> 10 – Venda Privada.
<input type="checkbox"/> 11 – Garantias de Ofertas.
<input type="checkbox"/> 12 – Falhas de Alocação de Operações.
<input type="checkbox"/> 13 – Falhas na Liquidação.
<input type="checkbox"/> Mesma titularidade em outra instituição. |
|--|--|

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 BM&FBOVESPA e (ii) que, em se tratando de empréstimo privado, este não será processado por meio do BTC.

Concordância da Instituição do Investidor Cedente

_____	_____
Local e Data	Assinatura do Diretor Responsável

Declarações Complementares para Efeito de Imposto de Renda (para o motivo 9 e 11 ou ativos com característica de renda fixa)

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.

_____	_____
Local e Data	Assinatura do Investidor Cedente

GC 599.205-01