

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES MOBILIÁRIOS

Identificação de Cedente

Nome / Razão Social do Investidor Cedente

Nome do cliente ou Razão Social por completo

Instituição - Agente de Custódia

Código + nome da corretora onde estão atualmente (origem)

Código do Investidor

Seu código junto a corretora de origem

CPF / CNPJ

Preencher seu CPF ou CNPJ

Endereço

Preencher com seu endereço residencial

Identificação de Cessionário

Nome / Razão Social do Investidor Cessionário

Nome do cliente ou Razão Social por completo

Instituição - Agente de Custódia

Código + nome da corretora para onde as ações irão (destino)

Código do Investidor

Seu código junto a corretora de DESTINO

CPF / CNPJ

Preencher seu CPF ou CNPJ

Pessoa Vinculada à Instituição – Agente de Custódia

(Possui algum vínculo com a corretora de DESTINO (Parentesco, Empregatício,...?))

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\$) *
Título	Ex: CRA/DEB	Quantidade	Valor aplicado

* 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"/> 9 – Integralização de cotas de clubes ou fundos de investimento. |
| <input type="checkbox"/> 3 – Ordem judicial. | <input type="checkbox"/> 10 – Conversão de Units. |
| <input type="checkbox"/> 4 – Herança. | <input type="checkbox"/> 11 – Venda Privada. |
| <input type="checkbox"/> 5 – Conversão de ADR. | <input type="checkbox"/> 12 – Garantias de Ofertas. |
| <input type="checkbox"/> 6 – Empréstimo privado. | <input type="checkbox"/> 13 – Falhas de Alocação de Operações. |
| <input type="checkbox"/> 7 – Sucessão societária. | <input type="checkbox"/> 14 – Falhas na Liquidação. |
| <input type="checkbox"/> 8 – Legislação. | <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.

O cliente que preenche esse campo (dia, mês, ano)

Local e Data

Cliente preenche esse campo

Assinatura do Investidor Cedente / Representante Legal

Concordância da Instituição do Investidor Cedente

Não preencher

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

F GC 599.205-01

