

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\$)*

* 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. Mesma titularidade em outra instituição. |
| <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"/> 21 - Doação Pulverizada |

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 B3 S.A. - Brasil, Bolsa, Balcão e (ii) que, em se tratando de empréstimo privado, este não será processado por meio do BTC.

Local e Data

Assinatura do Investidor Cedente / Representante Legal

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 características 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