

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES MOBILIÁRIOS

交通銀行
BANK OF COMMUNICATIONS BM

Identificação de Cedente

Nome / Razão Social do Cliente Cedente

Instituição - Agente de Custódia

Código do Cliente

CPF / CNPJ do Cliente

Endereço do Cliente

Identificação de Cessionário

Nome / Razão Social do Cliente Cessionário

Instituição - Agente de Custódia

Código do Cliente

CPF / CNPJ do Cliente

Pessoa Vinculada à Instituição – Agente de Custódia

– Sim

– Não

Na qualidade de cliente cedente, solicito e autorizo essa instituição a transferir, sob minha responsabilidade, os ativos abaixo relacionados, para o cliente 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. |
| <input type="checkbox"/> 5 – Conversão de ADR. | <input type="checkbox"/> 12 – Garantias de Ofertas. |
| <input type="checkbox"/> 6 – Empréstimo Entre as Partes. | <input type="checkbox"/> 13 – Falha de Alocação de Operações. |
| <input type="checkbox"/> 7 – Sucessão societária. | <input type="checkbox"/> 14 – Falha de 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 BOVESPA e (ii) que, em se tratando de empréstimo privado, este não será processado por meio do Banco de Títulos CBLC (BTC).

Local e Data

Assinatura do Cliente 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 os motivos 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 Cliente Cedente / Representante Legal

Declaração de Conhecimento da Interface Digital

Declaro que tenho conhecimento da existência da interface digital para solicitação da portabilidade e, ainda assim, optei por não utilizá-la, solicitando a transferência por meio deste formulário físico.