

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.