

# SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES MOBILIÁRIOS

## IDENTIFICAÇÃO DO CEDENTE

Nome / Razão Social do Cliente Cedente

Instituição - Agente de Custódia

Código do Cliente

CPF / CNPJ

Endereço

## IDENTIFICAÇÃO DO CESSIONÁRIO

Nome / Razão Social do Cliente Cessionário

Instituição - Agente de Custódia

Código do Cliente

CPF / CNPJ

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 no quadro II. \*T/P - Total/Parcial

T/P*	Ativo	Tipo	Quantidade	Valor de Alienação (R\$) (para os motivos 2 e 9)

## MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA (somente pode ser assinalado um motivo por formulário)

1 – Doação.

2 – Venda Privada.

3 – Ordem judicial.

4 – Herança.

5 – Conversão de ADR.

6 – Empréstimo privado.

7 – Sucessão societária.

8 – Determinação legal.

9 – Integralização de cotas de clubes ou fundos de investimento.

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 2 e 9)

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