

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"/> 8 – Legislação |
| <input type="checkbox"/> 2 – Venda Privada. | <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 checked="" type="checkbox"/> 11 - Mesma titularidade em outra instituição. |
| <input type="checkbox"/> 5 – Conversão de ADR. | |
| <input type="checkbox"/> 6 – Empréstimo privado. | |
| <input type="checkbox"/> 7 – Sucessão societária. | |

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 e (ii) que, em se tratando de empréstimo privado, este não será processado por meio do BTC.

 SÃO PAULO, 27/12/2018

Local e Data

 x

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 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.

 x

Local e Data

 x

Assinatura do Investidor Cedente