

Solicitação de Transferência de Valores Mobiliários

Identificação de Cedente

Nome / Razão Social do Investidor Cedente

Instituição - Agente de Custódia

Código do Investidor

 CPF/MF CNPJ/MF

Endereço

Identificação de Cessionário

Nome / Razão Social do Investidor Cessionário

Instituição - Agente de Custódia

Código do Investidor

 CPF/MF CNPJ/MF

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*		
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-
				+	-

* 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 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"/> Mesma titularidade em outra instituição |

Solicitação de Transferência de Valores Mobiliários

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

Local: _____ Data: _____

Assinatura do Investidor Cedente / Representante Legal

Concordância da Instituição do Investidor Cedente

Local: _____ 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 _____ 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: _____ Data: _____

Assinatura do Investidor Cedente

Central de Relacionamento
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 8282
Demais Localidades: 0800 724 8282
Das 09h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

SAC: 0800 023 4554
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Das 09h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

Ouvidoria: 0800 724 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria, das 09h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.
