

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES MOBILIÁRIOS - STVM

IDENTIFICAÇÃO DE CEDENTE

Nome / Razão Social do Cliente Cedente		
Instituição Custodiante	Cód. Cliente	CPF / CNPJ do Cliente
Endereço do Cliente		

IDENTIFICAÇÃO DE CESSIONÁRIO

Nome / Razão Social do Cliente Cessionário		
Instituição Custodiante	Cód. Cliente	CPF / CNPJ do Cliente
Pessoa Vinculada à Instituição Custodiante 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 da Alienação para motivo da transferência igual a 9 ou 11. 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 / 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 – Garantia 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 |

A transferência de valores mobiliários ora solicitada é de exclusiva e total responsabilidade do Cedente. O Cedente declara estar ciente que (i) esta transferência não conta com a cobertura do Fundo de Garantia da B3; e (ii) em se tratando de empréstimo privado, este não será processado por meio do ambiente de contratação de empréstimos da B3 (BTC).

Local e Data

Assinatura Cliente Cedente / Representante Legal

CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO DO INVESTIDOR CEDENTE

Local e Data	Assinatura do(s) Diretor(es) Responsável(is)
--------------	--

DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR PARA EFEITO DE IMPOSTO DE RENDA (para 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.

Declaro estar ciente da minha responsabilidade pelo recolhimento do Imposto de Renda no valor 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 de informações contidas neste documento.

Local e Data

Assinatura Cliente Cedente / Representante Legal