

# SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES MOBILIÁRIOS



## IDENTIFICAÇÃO DE CEDENTE

Nome / Razão Social do Investidor Cedente		
Instituição - Agente de Custódia	Código do Cliente	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 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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\$)**

\* (ISIN, o ticker de negociação ou o nome da empresa)

\*\* Valor da Alienação para motivo da transferência igual a 9, 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"/> 3 - Ordem judicial.	<input type="checkbox"/> 9 - Integralização de cotas de clubes ou fundos de investimento.
<input type="checkbox"/> 4 - Herança.	<input type="checkbox"/> 10 - Conversão de UNITS.
<input type="checkbox"/> 5 - Conversão de ADR.	<input type="checkbox"/> 11 - Venda Privada.
<input type="checkbox"/> 6 - Empréstimo privado.	<input type="checkbox"/> 12 - Garantias de Ofertas.
<input type="checkbox"/> 7 - Sucessão societária.	<input type="checkbox"/> 13 - Falhas de Alocação de Operações.
	<input type="checkbox"/> 14 - Falhas na Liquidação.
	<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 BM&FBOVESPA e (ii) que, em se tratando de empréstimo privado, este não será processado por meio do BTC.

Autorizo o reprocessamento desta STVM pelo período de 30 dias para efeito de conclusão da transferência dos ativos aqui determinados, nos casos em que referido reprocessamento não demande a apresentação de novos documentos e/ou informações

\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_

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 os motivos 9, 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 Investidor Cedente