

MODELO DE PREENCHIMENTO – STVM

Após preenchimento, assinatura e reconhecimento de firma o formulário deve ser enviado para a corretora que o cliente estiver saindo (cedente);

Instituição – Agente de Custódia: CM Capital CCTVM: 88-4

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE VALORES MOBILIARIOS

Identificação de Cedente

Nome / Razão Social do Cliente Cedente _____

Instituição - Agente de Custódia _____ Nome da corretora onde está saindo _____ Código do Cliente _____ CPF / CNPJ _____

Endereço _____ Endereço cliente _____

Código de cliente da corretora que está saindo.

CPF/ CNPJ do cliente

Identificação de Cessionário

Nome / Razão Social do Cliente Cessionário _____ Nome/ Razão Social do cliente _____

Instituição - Agente de Custódia _____ Código do Cliente _____ CPF / CNPJ _____

Pessoa Vinculada a Instituição – Agente de Custódia

Sim Não _____

Caso seja funcionário da instituição que vai receber os recursos, marcar "SIM", caso não seja, marcar "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.

Ativo	Tipo	Quantidade	Valor de Alienação (R\$) (para os motivos 2 e 9)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

PN/ ON Quantidade de ações Preencher o Valor de Alienação, somente se o valor não for para mesma titularidade.

Motivo da Transferência (somente pode ser assinalado um motivo por formulário)

1 – Doação. 7 – Sucessão societária.

2 – Venda Privada. 8 – Determinação legal.

3 – Ordem judicial. 9 – Integralização de cotas de clubes ou fundos de investimento.

4 – Herança. 10 – Conversão de UNITS.

5 – Conversão de ADR. Mesma titularidade em outra instituição.

6 – Empréstimo privado.

Caso seja doação, marcar a opção 1. Se a transferência for para mesma titularidade, selecionar essa opção.

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).

Assinar e reconhecer firma em cartório

_____ Local e Data _____ Assinatura do Cliente Cedente / Representante Legal

Concordância da Instituição do Investidor Cedente

Não preencher

_____ 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.

Não preencher

_____ Local e Data _____ Assinatura do Cliente Cedente / Representante Legal