

**Identificação de Cedente**

Nome / Razão Social do Investidor Cedente

Instituição - Agente de Custódia  
Banco Cooperativo Sicredi S.A. 1850-3

Código do Investidor

CPF / CNPJ

Endereço

**Identificação de Cessionário**

Nome / Razão Social do 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"/> 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.                         |

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 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 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.

Local e Data

Assinatura do Investidor Cedente