

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES MOBILIÁRIOS

IDENTIFICAÇÃO DE CEDENTE

Nome / Razão Social do Investidor Cedente		
Instituição - Agente de Custódia	Código do Investidor	CPF / CNPJ do Investidor
Endereço do Investidor		

IDENTIFICAÇÃO DE CESSIONÁRIO

Nome / Razão Social do Investidor Cessionário		
Instituição - Agente de Custódia	Código do Investidor	CPF / CNPJ do Investidor
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)

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 - Falhas na Liquidação.
<input type="checkbox"/> 4 - Herança.	<input type="checkbox"/> 10 - Conversão de UNITS.
<input type="checkbox"/> 5 - Conversão de ADR.	<input type="checkbox"/> 11 - Falhas de Alocação de Operações.
<input type="checkbox"/> 6 - Empréstimo privado.	<input type="checkbox"/> 12 - Garantias de Ofertas.
<input type="checkbox"/> 7 - Sucessão societária.	<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