

# SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES MOBILIÁRIOS



Scotiabank Brasil S.A.  
Corretora de Títulos e Valores Mobiliários

## IDENTIFICAÇÃO DO CEDENTE

|                                      |                           |                               |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Nome/Razão Social do Cliente Cedente |                           |                               |
| Instituição Custodiante              | Código do Cliente Cedente | CPF / CNPJ do Cliente Cedente |
| Endereço do Cliente Cedente          |                           |                               |

## IDENTIFICAÇÃO DO CESSIONÁRIO

|   |                       |                           |
|---|-----------------------|---------------------------|
| Nome/Razão Social do Cessionário  |                       |                           |
| Instituição Custodiante   | Código do Cessionário | CPF / CNPJ do Cessionário |
| Pessoa Vinculada à Instituição Custodiante<br>Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> |                       |                           |

Na qualidade de Cliente Cedente, solicito e autorizo essa instituição a transferir, sob minha responsabilidade, os ativos abaixo relacionados para o Cessionário acima identificado.

| Ativo* | Tipo | Quantidade | Valor (R\$)** |
|--------|------|------------|---------------|
|        |      |            |               |
|        |      |            |               |
|        |      |            |               |
|        |      |            |               |

\* ISIN, TICKER DA NEGOCIAÇÃO OU O NOME DA EMPRESA

\*\* VALOR DA ALIENAÇÃO PARA MOTIVOS 8 E 10 OU VALOR DA AQUISIÇÃO PARA ATIVOS COM CARACTERÍSTICA DE RENDA FIXA

## Motivos da Transferência (somente pode ser assinado um motivo por formulário)

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 – Doação              | <input type="checkbox"/> 8 – Integralização de cotas de clubes ou fundos de investimento |
| <input type="checkbox"/> 2 – Ordem Judicial      | <input type="checkbox"/> 9 – Conversão de Units  |
| <input type="checkbox"/> 3 – Herança             | <input type="checkbox"/> 10 – Venda Privada  |
| <input type="checkbox"/> 4 – Conversão de ADR    | <input type="checkbox"/> 11 – Garantias de Ofertas                                       |
| <input type="checkbox"/> 5 – Empréstimo privado  | <input type="checkbox"/> 12 – Falhas de Alocação de Operações                            |
| <input type="checkbox"/> 6 – Sucessão Societária | <input type="checkbox"/> 13 – Falhas na Liquidação                                       |
| <input type="checkbox"/> 7 – Legislação          | <input type="checkbox"/> Mesma titularidade em outra instituição                         |

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

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cliente Cedente  
Representante Legal

### **CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO DO CLIENTE CEDENTE**

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cliente Cedente

### **DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR PARA EFEITO DE IMPOSTO DE RENDA**

(para o motivo 8 e 10 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 reconhecimento do Imposto de Renda no valor de R\$ [valor], 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 Cliente Cedente