



# Safra

Corretora

CNPJ 60.783.503/0001-02

## Solicitação de Transferência de Ativos

### I. Identificação do Alienante/Cedente

Nome/Razão Social do Cliente Alienante/Cedente

Instituição – Agente de Custódia

Código do Cliente

CPF/ CNPJ do Cliente

Endereço do Cliente

Cidade

Estado

### II. Identificação do Cessionário

Nome Razão Social do Cliente Cessionário

Instituição – Agente de Custódia

Código do Cliente

CPF/ CNPJ do Cliente

Pessoa Vinculada à Instituição – Agente de Custódia

Sim

Não

**III. Na qualidade de Cedente, solicito e autorizo esta instituição a transferir, sob minha responsabilidade, os valores mobiliários e/ou títulos públicos relacionados abaixo (“Ativos”), para o Cessionário acima identificado.**

Ativo	Tipo	Quantidade	Valor da Alienação (R\$) <sup>1</sup>	Valor de Aquisição (R\$) <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Preenchimento não obrigatório para transferência de mesma titularidade

### IV. 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.

A transferência de Ativos 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 Mecanismo de Ressarcimento de Prejuízo da BMF&BOVESPA; (ii) que, em se tratando de empréstimo privado, este não será processado por meio do Banco de Títulos da B3 S.A. – Brasil, Bolsa, Balcão (BTC); e (iii) que, para as transferências onde se mantém a titularidade dos Ativos, os proventos disponíveis de tais Ativos também serão transferidos.

Local e Data

Assinatura do Cliente Cedente / Representante Legal

### V. Concordância da Instituição do Investidor Cedente

Local e Data

Assinatura do Diretor Responsável

### VI. Declarações e informações Complementares para Efeito de Imposto de Renda

Declara ter conhecimento da incidência do imposto de renda sobre eventual ganho de capital apurado em decorrência da alienação dos Ativos. Por esta forma, na hipótese de existir imposto de renda que seja devido por ocasião da presente alienação, informa:

(a) imposto devido nesta alienação - R\$ ;

(b) data final para recolhimento do imposto (observado o prazo previsto na legislação vigente) - / / .

Nos termos da Instrução Normativa RFB nº 892, de 18 de dezembro de 2008, conforme alterada, e por ocasião da transferência de titularidade dos Ativos ora solicitada, fica Vossa Senhoria notificado(a) a apresentar o documento de arrecadação de receitas federais (DARF) que comprove o pagamento do imposto de renda sobre eventual ganho de capital incidente na alienação (transferência) dos Ativos em até 15 (quinze) dias após vencido o prazo legal para seu pagamento, conforme por Vossa Senhoria supra informado, ou, de outra forma, declaração de inexistência de imposto devido, conforme modelo anexo (Anexo I).

Na hipótese de não ser apresentado(a) cópia do DARF ou a Declaração, como acima mencionado, fica Vossa Senhoria ciente de que enviaremos a informação sobre a transferência de titularidade de Ativos à Secretaria da Receita Federal do Brasil, conforme exigência da Instrução Normativa supra indicada.

Local e Data

Assinatura do Cliente Cedente / Representante Legal

**ANEXO I**  
**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPOSTO DEVIDO**  
**Declaração**  
**(Lei nº 11.033, de 21 de dezembro de 2004, art. 5º, § 1º)**

**Identificação do Alienante**

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	
Endereço		Bairro	
Cidade		Estado	CEP

declara a inexistência de Imposto sobre a Renda devido na transferência de titularidade dos Ativos negociados fora do mercado de bolsa, sem intermediação.

O signatário está ciente de que a falsidade na prestação destas informações configura hipótese de crime contra a ordem tributária prevista no art. 2º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**  
Abono da assinatura pela entidade encarregada do registro