

Solicitação de Transferência de Ativos (STVM)				
<b>Parte I</b>	<b>Identificação do Cedente</b>			
Nome/Razão Social do Cliente Alienante/Cedente:				
Instituição — Agente de Custódia:		Código do Cliente:		CPF/ CNPJ do Cliente:
Endereço do Cliente:			Cidade:	Estado:
<b>Parte II</b>	<b>Identificação do Cessionário</b>			
Nome Razão Social do Cliente Cessionário:				
Instituição — Agente de Custódia:		Código do Cliente:		CPF/ CNPJ do Cliente:
Pessoa Vinculada a Instituição — Agente de Custódia    Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
<b>Parte III</b>	<b>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.</b>			
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

