

Solicitação de Transferência/Averbação de Ativos

CEDENTE	
Nome /Razão Social: CPF/CNPJ:	
CESSIONÁRIO	
Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:	

ATIVOS		
Emissor: CNPJ:		
Tipo do Ativo:	() Averbação () Transferência	Cód. Ativo (Cetip/Selic ou BM&F)
Quantidade:	PU de Compra:	Data de Compra:
GRAVAMES		

Local/Data

Assinatura do **CEDENTE** (Reconhecimento de firma)

Local/Data

Assinatura do **CESSIONÁRIO** (Reconhecimento de firma)

Declaro estar ciente de que a Oliveira Trust DTVM S.A usará as informações descritas nesse formulário para registro no livro escritural e declaro a concordância da transferência e/ou averbação nos termos descritos acima me responsabilizando pela veracidade das informações prestadas.