|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fundo de Investimento** | | | **CNPJ** | |
| **Nome do cotista** | | | **CNPJ/ CPF N°** | |
| **Preço de emissão por cota:** R$ | | |
| **Cotas Possuídas** | **Quantidade Base de Cálculo** | **Quantidade a Subscrever** | | Valor a Pagar |
| Reserva de Sobras 🞏 Sim  🞏 Não | Forma de Pagamento 🞏 Transferência Bancária | | Valor Total da Subscrição (R$) R$ | |
| Preenchimento Opcional: Tendo em vista a possibilidade de homologação parcial do aumento de capital social aprovado, a subscrição por mim exercida por meio deste Boletim de Subscrição fica sujeita à seguinte condição: (escolha apenas uma opção entre os itens A ou B, e, caso decida escolher o item B, escolha apenas uma opção entre os itens C(i) ou C(ii)):  1. O valor mínimo do aumento de capital não poderá ser inferior ao valor do aumento deliberado pelo fundo; ou 2. O valor mínimo do aumento de capital não poderá ser inferior a   R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (por extenso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (Este valor não poderá ser inferior à subscrição mínima de R$ 100.000.077,04 e não poderá ser superior ao valor do aumento deliberado pelo Fundo); ou   1. Caso tenha assinalado a opção (B) acima e a condição venha a ser satisfeita,   (i) Desejo receber a totalidade das cotas por mim subscritas; ou  (ii) Desejo receber o número mínimo necessário para manter a minha participação no passivo do fundo.  Em razão de ter indicado uma das condições acima, seguem abaixo os dados para fins de crédito de eventual valor excedente, bem como autorizo a utilização dessa conta para fins de recebimento de futuros rendimentos oriundos dessa posição:  Banco:  Agência:  Conta:  Nome do cotista/ denominação social:  CPF/CNPJ:  Tel do Cotista:  Endereço do Cotista: | | | | |

**DECLARO PARA TODOS OS FINS QUE ESTOU DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES GERAIS EXPRESSAS NESTE BOLETIM**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Local e Data** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura Cotista** |

**VIA AGÊNCIA**