

Ao

**Banco Arbi S/A**

Avenida Niemeyer n.º 02 - térreo-parte, Leblon

Cep.: 22.450-220 - Rio de Janeiro- RJ

A/C: Departamento de Cadastro

**Ref.: Solicitação de credenciamento para acesso ao Portal Financeiro**

Prezado Senhor,

SIMPLIFIC PAVARINI DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS LTDA, na qualidade de AGENTE FIDUCIÁRIO, com sede na cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Sete de Setembro 99 sala 2401, Centro, CEP:20.050-005, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 15.227.994/0001-50, neste ato, representado na forma do seu Contrato Social, por seus representantes legais infra-assinados, este(s) devidamente(s) constituído(s) na forma dos respectivos atos societários, com prerrogativas de outorga de poderes, vem, pela presente, fazendo referência ao Contrato de Conta Corrente Vinculada e Outras Avenças n.º 06238 /2020 ("Contrato de Conta Vinculada") celebrado com o AXIS SOLAR V EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES S/A e V.Sas em 25 /08 /2020, da Conta Vinculada n.º 371122-8, solicita e autoriza suas providências no sentido de credenciar e outorgar direito de acesso ao Portal Financeiro das pessoas físicas, identificadas, nomeadas e constituídas como nossos procuradores abaixo, para nos representar junto ao Portal Financeiro, podendo praticar todos os atos decorrentes dos poderes ora outorgados.

| Dados dos Credenciados                                                                                                                                                                             | Perfil de Acesso                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Informe se será utilizado o recurso tecnológico <i>Application Programming Interface</i> ("API") |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome completo: MATHEUS GOMES FARIA<br>N.º do CPF/MF: 058.133.117-69<br>E-mail: matheus@simplicpavarini.com.br<br>Cargo: Administrador<br>Telefone: 1130900447                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Consulta a saldos e extratos e demais informações;<br><input checked="" type="checkbox"/> Emissor de ordens de aplicação, resgates, transferências e pagamentos;<br><input checked="" type="checkbox"/> Autorizador de ordens de aplicação, resgates, transferências e pagamentos; | <input type="checkbox"/> Sim<br><input checked="" type="checkbox"/> Não                          |
| Nome completo: PEDRO PAULO FARME DE AMORDO FERNANDES DE OLIVEIRA<br>N.º do CPF/MF: 060.883.727-02<br>E-mail: pedro.oliveira@simplicpavarini.com.br<br>Cargo: Administrador<br>Telefone: 1130900447 | <input checked="" type="checkbox"/> Consulta a saldos e extratos e demais informações;<br><input checked="" type="checkbox"/> Emissor de ordens de aplicação, resgates, transferências e pagamentos;<br><input checked="" type="checkbox"/> Autorizador de ordens de aplicação, resgates, transferências e pagamentos; | <input type="checkbox"/> Sim<br><input checked="" type="checkbox"/> Não                          |
| Nome completo: GISELLE GOMES COSTA GONÇALVES<br>N.º do CPF/MF: 404.405.968-31<br>E-mail: giselle.gomes@simplicpavarini.com.br<br>Cargo: Assistente Senior<br>Telefone: 1130900447                  | <input checked="" type="checkbox"/> Consulta a saldos e extratos e demais informações;<br><input checked="" type="checkbox"/> Emissor de ordens de aplicação, resgates, transferências e pagamentos;<br><input checked="" type="checkbox"/> Autorizador de ordens de aplicação, resgates, transferências e pagamentos; | <input type="checkbox"/> Sim<br><input checked="" type="checkbox"/> Não                          |

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Nome completo: THIAGO DE MEDIO FAGIONATO<br>N.º do CPF/MF: 338.962.508-92<br>E-mail: thiago.fagionato@axisrenovaveis.com.br<br>Cargo: Gerente Administrativo e Financeiro<br>Telefone: 113073-0432 R. 23/1198261-3319 | <input checked="" type="checkbox"/> Consulta a saldos e extratos e demais informações;<br><input type="checkbox"/> Emissor de ordens de aplicação, resgates, transferências e pagamentos;<br><input type="checkbox"/> Autorizador de ordens de aplicação, resgates, transferências e pagamentos; | <input type="checkbox"/> Sim<br><input checked="" type="checkbox"/> Não |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

À proposto, não obstante as informações prestadas acima, declaramos cientes de que a obtenção de credenciamento e acesso junto ao Portal Financeiro: (i) obedecerá ao perfil de acesso compatível com a sua atuação junto ao Contrato de Conta Vinculada; (ii) dependerá do envio de cópia dos documentos de identificação das pessoas físicas acima, bem como de cópia dos Instrumentos que comprove os poderes dos representantes legais que a esta correspondência subscrevem; e, ainda (iii) somente será concluída se as pessoas físicas forem credenciados perante a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil para que assim seja possível a assinatura por meio de certificado digital.

Registramos que quaisquer alterações no credenciamento ou nos poderes aqui relacionados serão imediatamente comunicadas, isentando o Banco Arbi S/A de qualquer responsabilidade pelos prejuízos que possam advir em virtude do não-cumprimento desta providência.

Todo e qualquer ato praticado pelos procuradores ora constituídos será de inteira e exclusiva responsabilidade da instituição outorgante, não sendo o Banco Arbi S/A responsável, perante a instituição ou perante terceiros, pelos resultados e efeitos decorrentes da atuação desses procuradores.

A presente autorização é válida por 01 (um) ano, todavia poderá ser expressamente cancelada por nossa iniciativa.

Por último, registramos que os representantes legais que aqui subscrevem se responsabilizam pelos poderes outorgados nesta correspondência.

Atenciosamente,

DocuSigned by:  
Matheus Gomes Faria  
Assinado por: MATHEUS GOMES FARIA/05813311769  
CPF: 05813311769  
Data/Hora de Assinatura: 31/08/2020 | 09:33:00 PDT

SIMPLIFIC PAVARINI DISTRBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS LTDA