

O preenchimento das informações contidas neste formulário é de inteira responsabilidade do declarante e a verificação da veracidade e retidão das mesmas é de responsabilidade da sociedade corretora credenciada pelo mesmo para fins da OPA, conforme definido abaixo. O declarante deverá providenciar o reconhecimento de firma do documento.

FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE ADESÃO À OFERTA PÚBLICA DE AQUISIÇÃO DE AÇÕES PARA CANCELAMENTO DE REGISTRO DE COMPANHIA ABERTA DA UNIPAR CARBOCLORO S.A.

Formulário de manifestação (“Formulário de Manifestação”) relativo à oferta pública para aquisição das ações da Unipar Carbochloro S.A., nos termos do Edital de Oferta Pública (“Edital”), realizada pela Vila Velha S.A. Administração e Participações (“Ofertante”), e intermediada pelo BTG Pactual Corretora de Títulos e Valores Mobiliários S.A. (“Instituição Intermediária”), visando o cancelamento do registro de companhia aberta perante a Comissão de Valores Mobiliários (“CVM” e “Cancelamento de Registro”, respectivamente), conforme os artigos 4º, §4º da Lei no 6.404/76, observados os termos Instrução CVM nº 361/02, conforma alterada (“Oferta” ou “OPA”).

Exceto quando especificamente definidos neste Formulário de Manifestação, os termos aqui utilizados e iniciados em letra maiúscula, tanto no singular quanto no plural, terão o significado a eles atribuído no Edital.

1. Acionista			
Nome completo / Razão ou Denominação Social:			
Endereço:		N.º	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
CPF / CNPJ:	Nacionalidade (se aplicável):	Telefone:	Estado Civil (se aplicável):
Profissão/Atividade:	E-mail:	Documento de Identidade:	Órgão Emissor:
2.Representante(s) Legal(is)			
1.Nome completo:			
Endereço:		N.º	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
CPF / CNPJ:	Nacionalidade:	Telefone:	Estado Civil:
2.Nome completo:			
Endereço:		N.º	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
CPF / CNPJ:	Nacionalidade:	Telefone:	Estado Civil:
3.Conta Corrente			
Banco (Código):		Banco (Nome):	
Agência:		Conta Corrente:	
Observações:			

4.Companhia Emissora: UNIPAR CARBOCLORO S.A.			
Ações Ordinárias	Quantidade:	Quantidade por extenso:	
Ações Preferenciais Classe "A"	Quantidade:	Quantidade por extenso:	
Ações Preferenciais Classe "B"	Quantidade:	Quantidade por extenso:	
5.Sociedade Corretora Credenciada			
Razão ou Denominação Social:			
Endereço:N.º Complemento:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
6.Manifestação em relação à Oferta (escolher apenas uma das opções abaixo)			
<p>() concorda expressamente com o cancelamento do registro de companhia aberta da Unipar Carbocloro S.A., a despeito de não desejar alienar as ações de sua titularidade no Leilão.</p>			
<p>7. O acionista que preencher as opções acima (campo 6) está ciente que:</p> <p>a) suas ações não ficarão disponíveis para transferência até a Data da Liquidação; e</p> <p>b) após o Cancelamento de Registro, não será mais possível negociar suas ações na B3.</p>			
<p>8. Este Formulário de Manifestação é irrevogável e irretratável, observados os termos e condições dispostos neste e no Edital.</p>			
<p>9. Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo, Estado de São Paulo, para dirimir as questões oriundas deste Formulário de Manifestação.</p>			
<p>10. DECLARO PARA TODOS OS FINS QUE (I) ESTOU DE ACORDO COM AS CLÁUSULAS CONTRATUAIS E DEMAIS CONDIÇÕES EXPRESSAS NESTE FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO; (II) OBTIVE EXEMPLAR DO EDITAL E DO LAUDO DE AVALIAÇÃO E TENHO CONHECIMENTO DE SEU INTEIRO TEOR, CONTENDO OS TERMOS E CONDIÇÕES DA OFERTA; E (III) ME RESPONSABILIZO PELA VERACIDADE, CONSISTÊNCIA, PRECISÃO E SUFICIÊNCIA DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS E POR TODA A DOCUMENTAÇÃO RELACIONADA.</p>			
_____		_____	
Local		Data	

Acionista:			
CNPJ/CPF:			

Este Formulário de Manifestação deve ser preenchido por completo e assinado, com firma reconhecida em cartório pelo respectivo acionista ou procurador autorizado. Após preenchido, o formulário deverá ser entregue à Corretora credenciada até às 12:00 horas do dia útil que antecede a Data do Leilão.