

CONVOCAÇÃO PARA ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA - CONSULTA FORMAL

Prezado(a) Cotista,

A BRB DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A, inscrita no CNPJ sob o nº 33.850.686/0001-69 ("BRB DTVM"), na qualidade de Administradora do Fundo de Financiamento da Indústria Cinematográfica Nacional - BRB BRASÍLIA FUNCINE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.179.262/0001-81 ("Fundo"), em conformidade com a Instrução CVM nº 398/03 ("ICVM 398") e com a Deliberação CVM nº 848/20, convoca V.Sa. a participar da Assembleia Geral Ordinária, a ser realizada por meio de **consulta formal**, tendo em vista as recomendações da Comissão de Valores Mobiliários - CVM previstas no Ofício-Circular nº 6/2020/CVM/SIN, de 26/3/2020, no contexto da pandemia do Covid-19, com **apuração dos votos em 10/8/2020**, para deliberar sobre a seguinte ordem do dia:

(i) Aprovação das Demonstrações Financeiras Auditadas - exercício findo em 31/03/2020;

As Demonstrações Financeiras acompanhadas do parecer do auditor independente, assim como o Relatório de Gestão, estão disponíveis no endereço eletrônico (<https://novo.brb.com.br/para-voce/investimentos/fundos/brb-brasilia-funcine/>), e também no site da Comissão de Valores Mobiliários - CVM. Para cômputo dos votos, é necessário enviar via digitalizada deste documento, com os campos da Manifestação de Voto devidamente preenchidos, para o endereço de correio eletrônico agqfundosdtvm@brb.com.br, na extensão ".pdf", **até as 16:59h do dia 10/8/2020**; ou entregar a via física na sua agência de relacionamento, no mesmo prazo, para posterior envio à BRB DTVM/GEDAF. A assinatura do cotista deve corresponder à do cartão de assinaturas disponível em sua agência de relacionamento no BRB - Banco de Brasília S/A (Distribuidor), sob risco de ter seu voto desconsiderado.

A ata da Assembleia será publicada na página do Administrador destinada ao Fundo, e também na página da CVM, no prazo regulamentar.

MANIFESTAÇÃO DE VOTO		<u>Para uso do BRB</u>
Item (i) da ordem do dia:		Abonamos a assinatura:
<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado		
Nome do Cotista: _____		
CPF/CNPJ: _____		
Agência: _____ Conta Corrente: _____		

Assinatura do Cotista		Rubrica e carimbo de funcionário comissionado

BRB DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A
ADMINISTRADORA