À
MODAL ASSET MANAGEMENT LTDA.
Controle de Passivo
assembleia@modal.com.br
Praia de Botafogo, nº 501, salão 601, Bloco I - Botafogo
Rio de Janeiro, RJ - Brasil
CEP: 22250-040

Ref.: Manifestação de Voto na Consulta Formal aos Cotistas do BRZ INFRA PORTOS FUNDO DE INVESTIMENTO EM PARTICIPAÇÕES INFRAESTRUTURA

Prezados,

Nos termos do Regulamento do **BRZ INFRA PORTOS FUNDO DE INVESTIMENTO EM PARTICIPAÇÕES INFRAESTRUTURA**, inscrito no CNPJ/ME sob o nº 34.964.179/0001-19 ("Fundo"), o Cotista do Fundo abaixo identificado vem, por meio desta, manifestar seu voto em relação à Ordem do Dia da Consulta Formal, encaminhada no dia 22 de outubro de 2021 ("Consulta Formal"), da seguinte forma:

1. Deliberar sobre a alteração do Regulamento, mais precisamente do ANEXO I – DEFINIÇÕES, em relação aos seguintes itens: **(a)** alterar a definição de "Custodiante", para permitir que os serviços de custódia dos ativos da carteira do Fundo, quando exigidos, e de escrituração sejam prestados por instituição devidamente autorizada para tanto pela Comissão de Valores Mobiliários ("CVM"), pertencente ao Grupo Econômico da Administradora; e **(b)** em decorrência da alteração acima, incluir a definição de "Grupo Econômico" como quaisquer sociedades empresárias que tenham uma mesma controladora.

VOTO: ( ) Favorável ( ) Contrário ( ) Abstenção

2. Deliberar sobre a definição da data inicial da vigência do regulamento modificado do Fundo ("Novo Regulamento") como a data do dia útil seguinte à Data de Apuração da presente Consulta Formal.

VOTO: ( ) Favorável ( ) Contrário ( ) Abstenção

*Ao manifestar meu voto:

a) declaro-me (i) ciente das hipóteses de impedimento de participação nas deliberações, conforme previsto no Regulamento e na regulamentação aplicável; e (ii) desimpedido de deliberar sobre as matérias da Consulta Formal; e

b) autorizo a Administradora a praticar todos e quaisquer atos necessários à efetivação das matérias da Ordem do Dia que forem devidamente aprovadas, incluindo a consolidação do Regulamento do Fundo de acordo com as deliberações tomadas.

IDENTIFICAÇÃO DO COTISTA

Nome:
CPF/CNPJ:
Assinatura do Cotista:_____

Local e Data: _____, ___ de _____ de _____.