

## ANEXO III - FORMULÁRIO

### Cadastro de Independência de Conselheiros de Administração

Dados Pessoais e Contato		
Nome Completo:		
RG:	Órgão emissor:	Data Emissão:
CPF:		

Critérios de Independência para Conselheiros de Administração (Artigo 36, § 1º do Decreto nº 8.945/16)	
I - possui vínculo com a controladora, com a Petrobras Distribuidora ou com suas controladas sediadas no Brasil, exceto quanto à participação em Conselho de Administração da controladora ou à participação em seu capital social?	( ) Sim ( ) Não
II - é cônjuge ou parente consanguíneo ou afim ou por adoção, até o terceiro grau, de chefe do Poder Executivo, de Ministro de Estado, de Secretário de Estado, do Distrito Federal ou de Município ou de administrador da controladora, da Petrobras Distribuidora ou de suas controladas sediadas no Brasil?	( ) Sim ( ) Não
III - manteve, nos últimos três anos, vínculo de qualquer natureza com a Petrobras Distribuidora ou com os seus controladores, que possa vir a comprometer a sua independência?	( ) Sim ( ) Não
IV - é ou foi, nos últimos três anos, empregado(a) ou Diretor(a) da controladora, da Petrobras Distribuidora, de suas controladas sediadas no Brasil ou de suas coligadas?	( ) Sim ( ) Não
V - é fornecedor(a) ou comprador(a), direto ou indireto, de serviços ou produtos da controladora, da Petrobras Distribuidora ou de suas controladas sediadas no Brasil?	( ) Sim ( ) Não
VI - é empregado(a) ou administrador(a) de empresa ou entidade que ofereça ou demande serviços ou produtos à controladora, à Petrobras Distribuidora ou às suas controladas sediadas no Brasil?	( ) Sim ( ) Não
VII - recebe outra remuneração da controladora, da Petrobras Distribuidora ou de suas controladas sediadas no Brasil, além daquela relativa ao cargo de Conselheiro, exceto a remuneração decorrente de participação no capital da empresa?	( ) Sim ( ) Não

Ciente das possíveis penalidades cíveis, administrativas e penais, que eventuais declarações falsas podem acarretar, afirmo que as informações prestadas e os comprovantes anexos são exatos, verdadeiros e sem rasuras de qualquer espécie, podendo ser utilizados pelo Comitê de Indicação, Remuneração e Sucessão.

---

Local e Data

---

Assinatura do(a) Indicado(a)