**CADASTRO E DECLARAÇÕES – PESSOA FÍSICA LIGADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Utilizar para Pessoa Física que, em relação à solicitante de apoio financeiro, seja sócia com participação relevante e/ou avalista/fiadores e intervenientes; 2. A Ficha Cadastral inclui os dados dos Cônjuges; 3. Anexar cópia legível da Carteira de Identidade e CPF, inclusive do Cônjuge; 4. Apresentar cópia do Imposto de Renda do último exercício do cadastrante e cônjuge, se for o caso; 5. Apresentar comprovante de endereço – “Contas de Concessionárias de Serviços Públicos (Luz, água, gás), Contas de Telefonia FIXA, Serviço de TV por assinatura ou Internet Banda Larga atualizados até 90 dias (Atenção: Não serão aceitos como comprovantes: Conta de Telefone Celular, IPTU, IPVA e Contas de Condomínio)”; 6. Apresentar cópia da Certidão de Casamento, se for o caso; 7. **Caso seja declarante do eSOCIAL, encaminhar o ANEXO III assinado;** 8. **Todos os campos com (\*) são de preenchimento OBRIGATÓRIO**; 9. **Este formulário deve ser entregue devidamente datado e assinado conforme documento de identificação;** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SITUAÇÃO DO DECLARANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data de Nascimento\* | |
| Nome Social (somente se for o caso)\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF\*: | | | | | | Doc de Identificação nº\*: | | | | | Emissor\*: | | | | | | | Data de Emissão\*: | |
| Gênero\*: | | Escolaridade\*: | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| Nome da Mãe\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Pai\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Profissão\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade\*: | | | | | | | | | | Naturalidade (Cidade/UF)\*: | | | | | | | | | |
| Naturalizado: | | | | Se Naturalizado, País de origem: | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail Pessoal Principal:    “***\*Este é o e-mail principal para envio de documentações, extratos, boletos etc. Caso seja necessário, poderemos enviar para um dos alternativos, apenas com uma solicitação via e-mail.”***  Estado Civil\*:    Possui União Estável? (Responder somente se Estado Civil diferente de casado) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para Situações de Casado ou União Estável, identificar regime de bens:    Para estado civil **diferente** de Casado ou União Estável:  *“Declaro sob responsabilidade civil e criminal, que não mantenho relação de vida comum ou união estável com outra pessoa, nas condições previstas do art. 1.723 do Código Civil Brasileiro.”* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.E.I. – Cadastro Específico do INSS: ***(Em caso de empregador)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enquadra-se como Pessoa Exposta Politicamente – PEP:  É familiar de PEP:  *(verificar definição no final do item 2 da Cartilha de Cadastro de Pessoas)*    Enquadra-se como Pessoa com Relacionamento com o BADESUL:  *(verificar definição no final do item 2 da Cartilha de Cadastro de Pessoas)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SITUAÇÃO PATRIMONIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Renda Anual\*: | | | | | | | | | | | | | Ano Base\*: | | | | | | |
| **DADOS DO CÔNJUGE/ COMPANHEIRO(A)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | Data de Nascimento\*: | | |
| Nome Social (somente se for o caso)\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF\*: | | | | | Doc Identificação nº\*: | | | | | Emissor\*: | | | | | | | Data de Emissão\*: | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gênero\*: | Escolaridade\*: | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Nome da Mãe\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Pai\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Profissão\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade\*: | | | | | | | | Naturalidade (Cidade/UF)\*: | | | | | | | | | | | |
| Naturalizado | | | | Se Naturalizado, País de Origem: | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail Pessoal Principal: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.E.I. – Cadastro Específico do INSS: ***(Em caso de Empregador)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enquadra-se como Pessoa Exposta Politicamente - PEP:  É familiar PEP:  *(verificar definição no final do item 2 da Cartilha de Cadastro de Pessoas)*  Enquadra-se como Pessoa com Relacionamento com o BADESUL:  *(verificar definição no final do item 2 da Cartilha de Cadastro de Pessoas)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SITUAÇÃO PATRIMONIAL CÔNJUGE/ COMPANHEIRO (A)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Renda Anual: | | | | | | | | | | | | | | | | | Ano Base: | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logradouro\*: | | | | | | | | | | | | Número\*: | | | | | | Complemento\*: | |
| Bairro\*: | | | | | | | | | Cidade\*: | | | | | | | | | | UF\*: |
| CEP\*: | | | DDD + Telefone\*: | | | | | DDD + Celular: | | | | | | Tempo na residência atual: | | | | | |
| **PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declarante:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Neste caso, preencher “Anexo III”. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cônjuge (se for o caso):**      \*Neste caso, preencher “Anexo III” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **CONSULTA CADASTRAL** - Autorizo(amos) o BADESUL DESENVOLVIMENTO S.A. – AGÊNCIA DE FOMENTO/RS, nos termos da Resolução nº 3.658 do BACEN de 17.12.2008, a acessar o Sistema de Informações de Crédito – SCR do BACEN, o CADIN, as informações bancárias registradas por outras instituições financeiras, a SERASA e outras fontes, ficando vedada a divulgação das informações obtidas para terceiros.   Os acessos objetivarão verificar as informações com vistas à avaliação de risco necessária ao exame de meu pedido de concessão de crédito, adotar as providências necessárias aos trâmites de crédito em conta-corrente e de cobrança, bem como autorizo(amos) a efetuar registros no SCR do BACEN em caso de contratação.   1. **REPASSE DE INFORMAÇÕES –** Autorizo, caso seja necessário, o repasse de informações para Fundos Garantidores de Aval. 2. **AUTORIZAÇÃO DE USO DE DADOS PESSOAIS –** Autorizo o Badesul Desenvolvimento a utilizar meus dados pessoais para os fins descritos na Política De Privacidade e Proteção de Dados, disponível no site [www.badesul.com.br.](https://badesulcombr.sharepoint.com/sites/SUOPE/Documentos%20Compartilhados/General/CADASTRO%20DE%20PESSOAS/FICHAS%20CADASTRAIS/23022021%20proposta%20de%20atualização%20das%20fichas%20cadastrais/Fichas%20PF/www.badesul.com.br.%20)   *O Badesul, conforme dispõe em sua Política de Privacidade, adota todos os procedimentos necessários para a segurança da informação e para a proteção de seus dados pessoais, respeitando à Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e à Lei Complementar nº 105 de 10/01/2001 – Lei do Sigilo Bancário.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O(a) declarante está ciente de que a falsidade da declaração ora prestada poderá acarretar o **vencimento antecipado** do instrumento contratual no qual se formalizar a colaboração financeira do BNDES, sem prejuízo da aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.  **Esta Ficha permanecerá vigente por tempo indeterminado.**  Declaro serem verdadeiras as informações prestadas referentes a tributos federais, atos de discriminação, trabalho escravo, crime com o meio ambiente, lei das creches, trabalho infantil, conta bancária e exposição política. Estou(amos) ciente(s) de que a falsidade da declaração ora prestada acarretará o vencimento antecipado do instrumento contratual, sem prejuízo da aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.    **Declaro, ainda, ter conhecimento da obrigatoriedade de comunicação, devidamente formalizada, sobre qualquer alteração nos dados cadastrais e nos documentos de identificação solicitados.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ,  de  de 20.  (Local e Data)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Assinatura do cônjuge  *(CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ANEXO I**

**declaração de pessoa física não empregador individual**

**atenção: Preencher somente em caso de** Não Empregador

NOME:

cpf:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Declaro, sob as penas da lei, que não sou empresário individual, bem como que não sou contribuinte da previdência social como empregador de trabalhadores não domésticos e que não mantenho a meu serviço segurados empregados sob tal circunstância ou, ainda, trabalhadores avulsos, bem como que não comercializo produção própria, “*se produtor rural ou segurado especial* “, na forma prevista no inciso I do art. 166 da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13.11.2009 e respectivas alterações), não estando, portanto, sujeito ao cumprimento da exigência de apresentação de RAIS – Relação Anual de Informações Sociais e Declaração de Regularidade do FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço, para fins de obtenção de crédito junto ao BNDES e para fins de obtenção de financiamento junto ao BADESUL.

Estou ciente da aplicação de sanções administrativas (com o vencimento antecipado com contrato), civis e criminais cabíveis, na hipótese de falsidade da presente declaração.

,  de  de 20.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO II**

**declaração de pessoa física não empregador individual**

**(para preenchimento do Cônjuge, se for o caso)**

**atenção: Preencher somente em caso de** Não Empregador

NOME:

cpf:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Declaro, sob as penas da lei, que não sou empresário individual, bem como que não sou contribuinte da previdência social como empregador de trabalhadores não domésticos e que não mantenho a meu serviço segurados empregados sob tal circunstância ou trabalhadores avulsos, bem como que não comercializo produção própria, “*se produtor rural ou segurado especial* “, na forma prevista no inciso I do art. 166 da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13.11.2009 e respectivas alterações), não estando, portanto, sujeito ao cumprimento da exigência de apresentação de RAIS – Relação Anual de Informações Sociais e Declaração de Regularidade do FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço, para fins de obtenção de crédito junto ao BNDES e para fins de obtenção de financiamento junto ao BADESUL.

Estou ciente da aplicação de sanções administrativas (com o vencimento antecipado com contrato), civis e criminais cabíveis, na hipótese de falsidade da presente declaração.

,  de  de 20.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO III – PESSOA JURÍDICA**

(\*onde os sócios e/ou empresa solicitante possuem participação societária)

**Razão Social da Sociedade: **

 **%do Capital:**  **CNPJ:  ROB do último exercício:**

**Vinculado ao: **

**Situação do Declarante:**   

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal

Nome: 

Cargo:CPF:

(Atenção: Havendo outras sociedades, siga incluindo abaixo e, caso necessário, emita mais de uma via deste Anexo):

**Razão Social da Sociedade: **

 **%do Capital:**  **CNPJ:  ROB do último exercício:**

**Vinculado ao: **

**Situação do Declarante:**   

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal

Nome: 

Cargo:CPF:

**Razão Social da Sociedade: **

 **%do Capital:**  **CNPJ:  ROB do último exercício:**

**Vinculado ao: **

**Situação do Declarante:**   

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal

Nome: 

Cargo:CPF:

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO eSOCIAL**

 Declaro que, conforme consulta no Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas – eSocial em anexo, sou declarante do eSocial compreendido nos grupos 1 e 2 do Anexo V da Instrução Normativa da Secretaria da Receita Federal do Brasil – IN RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018, enquadrando-me nos critérios descritos abaixo, estando desobrigado a declarar a RAIS, estando bloqueado de declarar a RAIS pelo GDRAIS 2019 (Portaria 1.127/2019).

 a) Empresas obrigadas ao envio de eventos periódicos (folhas de pagamento), inclusive eventos S-1299 - Fechamento dos Eventos Periódicos, em todos os meses do ano-base 2019 (jan a dez/2019); b) Empresas criadas no ano-base 2019 e obrigadas ao envio de eventos periódicos (folhas de pagamento), inclusive eventos S-1299 - Fechamento dos Eventos Periódicos, desde o mês de criação até dezembro de 2019. c) Empresas encerradas em 2019 e obrigadas ao envio de eventos periódicos (folhas de pagamento), inclusive eventos S-1299 - Fechamento dos Eventos Periódicos, desde janeiro de 2019 até o mês de encerramento da empresa.

Os representantes legais da declarante estão cientes de que a falsidade da declaração ora prestada acarretará a aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome:

cpf: