**CADASTRO E DECLARAÇÕES – PESSOA JURÍDICA LIGADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Utilizar para Pessoa Jurídica, que, em relação à solicitante de apoio financeiro, seja sócio e/ou avalistas/fiadores e intervenientes; 2. Anexar, ainda, os seguintes documentos: 3. Contrato Social ou Estatuto Social, com alterações ou consolidação; 4. Ata de Eleição de Diretoria (quando aplicável); 5. Balanço Patrimonial e DRE (4 últimos), no caso de sócia da preponente; 6. Documento de Identificação e Comprovante de Endereço do Representante Legal da Sociedade; 7. **Todos os campos com (\*) são de preenchimento OBRIGATÓRIO;** 8. **Caso seja declarante do eSOCIAL, encaminhar o ANEXO I assinado;** 9. **Este formulário deve ser entregue devidamente datado e assinado conforme documento de identificação;** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **SITUAÇÃO DO DECLARANTE** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA SOCIEDADE** | | | | | | | | | | |
| Razão Social\*: | | | | | | | | | | |
| CNPJ/MF\*: | | | | | | | | | | |
| Contato\*: | | | | | | | | | | |
| Faturamento Anual\*: | | | | | | | Data Base\*: | | | |
| E-mail Principal da Sociedade\*: | | | | | | | Contato\*: | | | |
| Enquadra-se como Pessoa com Relacionamento com o BADESUL:  *(verificar definição no final do item 2 da Cartilha de Cadastro de Pessoas)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | |
| Nome\*:    CPF\*:    Cargo\*:    E-mail\*: | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO MATRIZ** | | | | | | | | | | |
| Logradouro\*: | | | | | Número\* | | | Complemento\*: | | |
| Bairro\*: | | | Cidade\*: | | | | | | | UF\*: |
| CEP\*: | DDD + Telefone\*: | | | Contato: | | | | | | |
| **PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA** | | | | | | | | | | |
| **Declarante:**      ***\*Neste caso, preencher Anexo I.*** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **COMPOSIÇÃO DO CAPITAL SOCIAL** | | | | | | | | | | |
| **Acionistas** | | **CPF/CNPJ** | | | | **% Capital Social** | | | **Valor em R$** | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| **AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES** | | | | | | | | | | |
| **Eu, abaixo assinado, na condição de representante legal da Sociedade acima identificada, em nome desta, na absoluta boa fé objetiva e sob as penas da Lei, declaro que a Sociedade:**   1. **CONSULTA CADASTRAL –** Autoriza 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. **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/Fichas%20Cadastrais%20Vigentes/DOCUMENTAÇÃO%20AUXILIAR/Fichas%20PJ/www.badesul.com.br).   *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.* | | | | | | | | | | |
| Os representantes legais da declarante estão cientes 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 referente 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 do Representante Legal | | | | | | | | | | |

**ANEXO I –PESSOA JURÍDICA\***

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

**Razão Social da Sociedade: **

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

**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:**

**Situação do Declarante:**   

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

Assinatura do Representante Legal

Nome: 

Cargo:

CPF:

**Razão Social da Sociedade: **

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

**Situação do Declarante:**   

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

Assinatura do Representante Legal

Nome: 

Cargo:

CPF:

**ANEXO II – 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) Declarantes obrigadas ao envio de eventos periódicos (folhas de pagamento), inclusive eventos S-1299 - Fechamento dos Eventos Periódicos, em todos os meses do ano-base com encerramento no dia 31/12 imediatamente anterior;

b) Empresas criadas no ano-base anterior 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: