**CADASTRO E DECLARAÇÕES – SOLICITANTE PESSOA JURÍDICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Utilizar para Pessoa Jurídica solicitante de apoio financeiro; 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) e Balancete mais recente; 6. Documento de identificação e Comprovante de Endereço do Representante legal da Sociedade; 7. **Todos os campos com (\*) são de preenchimento OBRIGATÓRIO;** 8. **As Declarações e Autorizações existentes neste documento são válidas para todas as Sociedades cadastradas no ANEXO I;** 9. **Caso seja declarante do eSOCIAL, encaminhar o ANEXO II assinado;** 10. **Este formulário deve ser entregue devidamente datado e assinado conforme documento de identificação.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA SOCIEDADE** | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social\*: | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ\*: | | | | | | | | | | | | |
| Contato\*: | | | | | | | | | | | | |
| Faturamento Anual\*: | | | | | Data Base\*: | | | | | | | |
| E-mail Principal da Sociedade\*: | | | | | Contato\*: | | | | | | | |
| ***\*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.***  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 SOCIEDADE/CONTATOS** | | | | | | | | | | | | |
| Logradouro\*: | | | | | | Número\* | | | Complemento\*: | | | |
| Bairro\*: | | | | | Cidade\*: | | | | | | UF\*: | |
| CEP: | DDD + Telefone 1: | | | | | | DDD + Telefone 2: | | | | | |
| E-mail Alternativo 1\*: | | | | | Contato\*: | | | | | | | |
| E-mail Alternativo 2\*: | | | | | Contato\*: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA (Se diferente do endereço da Matriz)** | | | | | | | | | | | | |
| Logradouro: | | | | | | Número: | | | Complemento: | | | |
| Bairro: | | | | | Cidade: | | | | | | | UF: |
| CEP: | | DDD + Telefone: | | Contato: | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |
| **PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA** | | | | | | | | | | | | |
| **Declarante:**      ***(Atenção, caso possua participação societária, preencher o Anexo I e encaminhar Contrato Social, Balanço Patrimonial e DRE (4 últimos) e balancete recente para cada empresa citada);*** | | | | | | | | | | | | |
| **COMPOSIÇÃO DO CAPITAL SOCIAL** | | | | | | | | | | | | |
| **Acionistas** | | | **CPF/CNPJ** | | | | | **% Capital Social** | | **Valor em R$** | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES** | | | |
| **Eu, abaixo assinado, na condição de representante legal da Proponente 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 SICOR, 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. | | | |
|  | | | |
| 1. **FORMA DE COBRANÇA** – a cobrança dos encargos do presente financiamento será feita por meio de BOLETO BANCÁRIO , ou DÉBITO AUTOMÁTICO (opção válida apenas para BANRISUL), para o qual faço a declaração abaixo:   Declaramos para os devidos fins de operacionalização do financiamento que damos em caráter irrevogável e irretratável, autorização para que o BADESUL, ordene ao Banrisul que efetue, nos vencimentos, o débito do valor total ou parcial de qualquer parcela de amortização, e/ou encargos de qualquer natureza, relativos ao financiamento, devendo o Banco lançar mão da disponibilidade existente, comprometendo-se a manter, na conta corrente nº, Agência nº,  BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, fundos suficientes para cobrir tal débito.   1. **CONTA BANCÁRIA PARA CRÉDITO -** para fins de operacionalização do presente financiamento, as liberações de recursos do mesmo deverão ser depositadas na conta bancária abaixo identificada: | | | |
| Banco: | Número do Banco: | | Número da Agência: |
| Nome da Agência: | | Número da Conta Corrente: | |
| 1. **TAXA DE ANÁLISE E ACOMPANHAMENTO –** O BADESUL Desenvolvimento S.A. – Agência de Fomento/RS, informa a existência de taxa de análise e acompanhamento, conforme Quadro Tarifário vigente disponível em [www.badesul.com.br](http://www.badesul.com.br/). 2. **FUNDOPEM -** No caso de a solicitante estar pleiteando recursos via FUNDOPEM/RS, este autoriza ao Badesul Desenvolvimento S.A. – Agência de Fomento/RS repassar ao Sistema Estadual para Atração e Desenvolvimento de Atividades Produtivas – SEADAP, informações relativas à sociedade, quando solicitadas por este. 3. **MICROEMPRESA – ME/EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP -** Caso o porte da empresa proponente seja definido como Micro ou Pequena Empresa, esta declara, sob as penas da lei penal e civil, que a sociedade ora proponente está classificada como Microempresa – ME/ Empresa de Pequeno Porte – EPP, perante Receita Federal e/ou Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul e de sua sede, comprometendo-se, ainda, a informar caso deixe de ser enquadrada nessa condição (Microempresa – ME/Empresa de Pequeno Porte – EPP), nos termos da lei. 4. **SEGURO DAS GARANTIAS -** Declara, ainda, que está ciente sobre a necessidade de contratação de Seguro sobre todos os bens dados em garantia das operações financeiras junto a esta Instituição até o término da vigência do financiamento. 5. **DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO -** O Proponente declara estar ciente de que deverá apresentar, a cada liberação de recursos, documentação que comprove a devida aplicação dos recursos conforme normativos vigentes e orientações encaminhadas pelo BADESUL Desenvolvimento. O não atendimento das condições acarretará atraso nas liberações, podendo inclusive vir a ser cancelado o contrato com as penalidades previstas no instrumento contratual respectivo. 6. **COMUNICAÇÕES INSTITUCIONAIS –** Concorda em receber a(s) comunicação(ões) referente(s) à(s) proposta(s) de crédito encaminhada(s) ao BADESUL, inclusive quanto ao deferimento ou indeferimento de tal(is) proposta(s), bem como, se for o caso, quanto às projeções do Custo Efetivo Total do Crédito Rural incidentes sobre os programas disponibilizados, por meio do(s) endereço(s) de e-mail informado(s) neste formulário. 7. **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.*   1. **AUTORIZAÇÃO A TERCEIROS PARA REALIZAREM CONSULTA DE FINANCIAMENTOS –** Autoriza as seguintes Pessoas/Empresas, listadas abaixo, a colher informações referentes aos financiamentos do tomador, junto ao BADESUL, após devida conferência de dados específicos conforme prevê a Lei Complementar 105/2001:   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DADOS DO AUTORIZADO 1:**  **Nome: CPF/CNPJ:**    **Grau de Relacionamento: E-mail:**    **Telefone 1: Telefone 2: Telefone 3:**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DADOS DO AUTORIZADO 2:**  **Nome: CPF/CNPJ:**    **Grau de Relacionamento: E-mail:**    **Telefone 1: Telefone 2: Telefone 3:**    **Observação: O cliente poderá cancelar esta Autorização a qualquer momento (Solicitar Termo de Cancelamento).**  **Esta Ficha permanecerá vigente por tempo indeterminado.**  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, 2 e 3 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: