

Estado do Rio de Janeiro

***INVESTE* RIO**

Agência de Fomento

cadastro

peessoa jurídica

LEIA ANTES DO PREENCHIMENTO

- A) Preencha todos os campos. Caso não haja informações a declarar, indique "NADA A DECLARAR" ou "NIHIL".
 B) Caso os espaços sejam insuficientes, anexar folhas avulsas, fazendo referência ao item correspondente, obedecendo à mesma disposição deste formulário e indicando no campo específico a existência desse anexo.
 C) Favor prestar informações adicionais que julgar relevantes.
 D) O Formulário deverá ser entregue acompanhado de toda documentação solicitada.
 E) Todas as folhas deverão ser rubricadas, exceto aquelas em que é expressamente solicitada assinatura.
 F) Cada Pessoa Jurídica deverá preencher fichas de composição societária até o nível de Pessoa Física.

1. CARACTERIZAÇÃO

RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
INSCRIÇÃO		NOME FANTASIA	
() MUNICIPAL N.º	() ESTADUAL N.º	() ISENTA	
RAZÃO SOCIAL ANTERIOR	CÓDIGO CNAR		ATIVIDADE PRINCIPAL DESIGNAÇÃO DA ATIVIDADE
OBJETIVO SOCIAL			
FORMA JURÍDICA			
REGISTRO		N.º	DATA
() JUNTA COMERCIAL	() CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOA JURÍDICA		/ /
CONTROLE SOCIETÁRIO			
NACIONAL PRIVADO ()		ESTRANGEIRO ()	PÚBLICO ()
CAPITAL – POSIÇÃO EM:			
CAPITAL SOCIAL (R\$)	SUBSCRITO (R\$)	INTEGRALIZADO (R\$)	
FATURAMENTO DOS ÚLTIMOS 12 MESES EM R\$			

1.1 Endereço

1 ENDEREÇO DA SEDE (Rua, Av., Praça, N.º)			
BAIRRO	CEP	CIDADE	ESTADO
TELEFONE	FAX	CELULAR	E-MAIL
2 ENDEREÇO ADICIONAL (Rua, Av., Praça, N.º)			
BAIRRO	CEP	CIDADE	ESTADO
TELEFONE	FAX	CELULAR	E-MAIL
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA () 1 () 2			

2. SÓCIOS OU ACIONISTAS – PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS

NOME COMPLETO	CNPJ / CPF	PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL		
		VALOR (R\$)	VOTANTE (%)	TOTAL (%)



3. ADMINISTRADORES

NOME COMPLETO	CPF	CARGO	ELEIÇÃO	MANDATO ATÉ

4. EMPRESAS CONTROLADAS

1. RAZÃO SOCIAL / NOME FANTASIA		CNPJ	
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	CAPITAL SOCIAL (R\$)	% PARTICIPAÇÃO	
		VOTANTE	TOTAL
2. RAZÃO SOCIAL / NOME FANTASIA		CNPJ	
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	CAPITAL SOCIAL (R\$)	% PARTICIPAÇÃO	
		VOTANTE	TOTAL

5. EMPRESAS COLIGADAS

1. RAZÃO SOCIAL / NOME FANTASIA		CNPJ	
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	CAPITAL SOCIAL (R\$)	% PARTICIPAÇÃO	
		VOTANTE	TOTAL
2. RAZÃO SOCIAL / NOME FANTASIA		CNPJ	
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	CAPITAL (R\$)	% PARTICIPAÇÃO	
		VOTANTE	TOTAL

6. GRUPO ECONÔMICO

() SIM () NÃO Se afirmativo indicar designação:

7. BENS

7.1 Imóveis

N.º DE IDENTIFICAÇÃO	TIPO		
1	() URBANO () RURAL		
ESPÉCIE	ENDEREÇO (SE NECESSÁRIO, ACRESCENTAR PONTOS DE REFERÊNCIA)	ÁREA (M2)	
		TERRENO	CONSTRUÍDA
VALOR DE MERCADO (R\$)	N.º REGISTRO / OFÍCIO DE IMÓVEIS	IMÓVEL EM GARANTIA?	
		() SIM () NÃO	
CREDOR HIPOTECÁRIO		CONTRATO	
		DATA	VENCIMENTO
		VALOR (R\$)	SALDO DEVEDOR (R\$)
N.º DE IDENTIFICAÇÃO	TIPO		
2	() URBANO () RURAL		
ESPÉCIE	ENDEREÇO (SE NECESSÁRIO, ACRESCENTAR PONTOS DE REFERÊNCIA)	ÁREA (M2)	
		TERRENO	CONSTRUÍDA
VALOR DE MERCADO (R\$)	N.º REGISTRO	IMÓVEL EM GARANTIA?	
		() SIM () NÃO	
CREDOR HIPOTECÁRIO		CONTRATO	
		DATA	VENCIMENTO
		VALOR (R\$)	SALDO DEVEDOR (R\$)



7.1.1 Exploração Agropecuária

CASO O IMÓVEL APRESENTE ATIVIDADE AGROPECUÁRIA PREENCHA OS DADOS ABAIXO, COLOCANDO O NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL DESCRITO NO ITEM 7.1

N.º IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL	PRODUTOS CULTIVADOS	PRODUÇÃO				
		ANO	ÁREA PLANTADA (M2)	UNIDADE	QTD	VALOR R\$
N.º IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL	ANIMAIS / MÁQUINAS E IMPLEMENTOS AGRÍCOLAS				QTD	VALOR R\$
N.º IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL	NOME DO ADMINISTRADOR RURAL	CPF	EXPERIÊNCIA (ANOS)	ESCOLARIDADE		

7.2 MÓVEIS (Veículos, Máquinas, Equipamentos, etc.)

N.º de identificação: 01

DESCRIÇÃO (tipo, Modelo, Ano)

CREDOR	SALDO DEVEDOR (R\$)	QTD	VALOR MERCADO (R\$)	CONTRATO	
				DATA	VENCIMENTO
				<input type="checkbox"/> ÔNUS	<input type="checkbox"/> SEM ÔNUS
				<input type="checkbox"/> LEASING	<input type="checkbox"/> FINANCIAMENTO

N.º de identificação: 02

DESCRIÇÃO (tipo, Modelo, Ano)

CREDOR	SALDO DEVEDOR (R\$)	QTD	VALOR MERCADO (R\$)	CONTRATO	
				DATA	VENCIMENTO
				<input type="checkbox"/> ÔNUS	<input type="checkbox"/> SEM ÔNUS
				<input type="checkbox"/> LEASING	<input type="checkbox"/> FINANCIAMENTO

N.º de identificação: 03

DESCRIÇÃO (tipo, Modelo, Ano)

CREDOR	SALDO DEVEDOR (R\$)	QTD	VALOR MERCADO (R\$)	CONTRATO	
				DATA	VENCIMENTO
				<input type="checkbox"/> ÔNUS	<input type="checkbox"/> SEM ÔNUS
				<input type="checkbox"/> LEASING	<input type="checkbox"/> FINANCIAMENTO

7.3 OUTROS BENS

TIPO (Ações, Fundos e outras Aplicações Financeiras)

TIPO (Ações, Fundos e outras Aplicações Financeiras)	INSTITUIÇÃO FINANCEIRA	QTD / VALOR DE MERCADO	VALOR DA APLICAÇÃO	DATA DE RESGATE



8. FONTES DE INFORMAÇÕES

8.1 Referências Bancárias

BANCO	AGÊNCIA / LOCALIDADE	TEMPO DE RELACIONAMENTO	LIMITE DE CHEQUE (R\$)	FINANCIAMENTO / EMPRÉSTIMOS SALDO DEVEDOR (R\$)	TELEFONE

8.2 Referências Comerciais (Fornecedores)

NOME COMPLETO	TEMPO DE RELACIONAMENTO	% DE COMPRAS
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	TELEFONE	
NOME COMPLETO	TEMPO DE RELACIONAMENTO	% DE COMPRAS
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	TELEFONE	
NOME COMPLETO	TEMPO DE RELACIONAMENTO	% DE COMPRAS
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	TELEFONE	

9. PRINCIPAIS PRODUTOS / SERVIÇOS / CONCORRENTES

1. PRODUTOS / SERVIÇOS	% FATURAMENTO	CONCORRENTE / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade e Estado)	TELEFONE	
2. PRODUTOS / SERVIÇOS	% FATURAMENTO	CONCORRENTE / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade e Estado)	TELEFONE	
3. PRODUTOS / SERVIÇOS	% FATURAMENTO	CONCORRENTE / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade e Estado)	TELEFONE	

10. PRINCIPAIS CLIENTES

1. DENOMINAÇÃO / RAZÃO SOCIAL	TEMPO DE RELACIONAMENTO	% FATURAMENTO
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	TELEFONE	
2. DENOMINAÇÃO / RAZÃO SOCIAL	TEMPO DE RELACIONAMENTO	% FATURAMENTO
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	TELEFONE	
3. DENOMINAÇÃO / RAZÃO SOCIAL	TEMPO DE RELACIONAMENTO	% FATURAMENTO
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, N.º, Bairro, Cidade, Estado)	TELEFONE	



11. CONTATO NA EMPRESA

NOME		CARGO		
TELEFONE	FAX	CELULAR	E-MAIL	

12. DECLARAÇÃO

“Declaramos, sob as penas da lei, que as informações contidas neste formulário expressam a verdade e, autorizamos a INVESTE RIO a utilizá-las com vistas a consultas e levantamentos cadastrais necessários, vedada a sua divulgação para terceiros, para fins estranhos a consulta e levantamento cadastrais, e autorizamos ainda, a INVESTE RIO a acessar a SERASA, SPC, BACEN e demais órgãos congêneres de proteção ao crédito, para a obtenção de dados pertinentes a esta empresa, ou empresas controladas, coligadas ou que integrem o mesmo Grupo Econômico, relacionados à avaliação de risco adequado a análise do nosso Pedido de Apoio Financeiro, não se podendo atribuir à INVESTE RIO qualquer responsabilidade, em sede administrativa ou judicial, pelo exercício dessas faculdades.”

LOCAL E DATA

ASSINATURA, NOME E CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL



13. ANEXAR DOCUMENTOS LISTADOS ABAIXO

1. Estatuto Social ou Contrato Social ou Registro de Firma Individual, consolidado (espelhando todas as alterações até a presente data), devidamente arquivado e publicado (cópia autenticada);
2. Inscrição Estadual (cópia autenticada);
3. Inscrição Municipal, se for o caso (cópia autenticada);
4. Declaração de microempresa devidamente arquivada na Junta Comercial, se for o caso (cópia autenticada);
5. Acordos de acionistas, caso existam;
6. Demonstrações Financeiras dos últimos três exercícios e balancete recente (defasagem máxima de 90 dias), relativas à empresa postulante;
7. Demonstrações Financeiras Consolidadas dos últimos três exercícios, relativas ao grupo empresarial ao qual a empresa faça parte, se for o caso;
8. Relação dos empréstimos e financiamentos, mencionando prazos, taxas de juros, indexadores e garantias constituídas.

Obs.: NÃO SERÁ ACEITA DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA