**REQUERIMENTO PARA ENQUADRAMENTO NO**

**PROGRAMA PARANÁ COMPETITIVO**

**TRANSFERÊNCIA DE CRÉDITOS**

1. DADOS DA EMPRESA

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa |  |
| CNPJ/MF |  | Inscrição Estadual |  | Número de Filiais |  |
| Atividade Econômica /  | (Ex.: Produção de refrigerante) |
| Setor da Atividade | (Ex.: Setor Alimentício) | Capital Social | R$ |
| CNAE | (CNAE PINCIPAL (apenas os números)) | Valor Integralizado | R$  |
| Grupo Econômico  |  | CNPJ da Controladora(se aplicável) |  |
| Endereço |  |
| Cidade |  | UF |  | CEP |  | País |  |
| Contato | (Nome completo) |
| E-mail |  |
| Telefone (com ddd/ddi) | (Contato do responsável do pleito, não da empresa, podendo ser celular ou ramal.) |
| Contato | (Nome completo) |
| E-mail |  |
| Telefone (com ddd/ddi) | (Contato do responsável do pleito, não da empresa, podendo ser celular ou ramal.) |
| Contato - Representante Legal | (Nome completo do representante legal, bem como no contrato social) |
| E-mail |  |
| Telefone (com ddd/ddi) | (Contado do representante legal, não da empresa, podendo ser celular ou ramal.) |
| Site da empresa |  |

1.1. Breve descrição da Empresa:

Histórico de atividades da empresa e do grupo econômico a que pertence. Explicitando início de suas atividades, origem, localização, produtos/serviços, e outros dados relevantes.

1.2. Principais Sócios/Acionistas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cpf/cnpj | Sócios/Acionistas | Participação Acionária (%) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.3. Membros do Conselho de Administração (se aplicável):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CPF | Nome do Conselheiro | Mandato até: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.4. Principais administradores:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CPF | Nome do Administrador | Cargo | Mandato até: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. DESCRIÇÃO DO PROJETO DE INVESTIMENTOS

2.1. Descritivo dos Créditos

Valor Habilitado no siscred: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Valor Total do Investimento: R$ Indique aqui o valor total do investimento, devendo observar os investimentos válidos segundo Decreto 6.434/2017.

Valor de Créditos a ser utilizado no Investimento: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (limitado a 50% do valor total do investimento)

2.3. Breve Descritivo do Projeto:

Descrever os objetivos do projeto; os produtos e tecnologia envolvidos; o local de instalação; inserir outras informações que a empresa julgar convenientes de forma a vincular o valor do investimento e o projeto desenvolvido. Inserir outras informações que a Empresa julgar convenientes.

2.4. Composição do Investimento (Nos investimentos realizados nos 6 meses anteriores a data do protocolo não podem ultrapassar 25% do valor total do investimento, como citado no ITEM 2.2.(Art. 4.º , §1º, VIII do Decreto 6434/2017):

( ) Terreno (Apresentar comprovante de propriedade do imóvel)

( ) Edificações

( ) Máquinas

( ) Aparelhos e equipamentos de processamento eletrônico de dados, inclusive aplicativos (Hardware/Software)

( ) Móveis e utensílios

( ) Ferramentas e Veículos (indicar finalidade e características) de uso profissional

2.4.1. Máquinas e Equipamentos (Nos investimentos realizados nos 6 meses anteriores a data do protocolo não podem ultrapassar 25% do valor total do investimento, como citado no ITEM 2.2.(Art. 4.º , §1º, VIII do Decreto 6434/2017). A soma dos valores devem ser compatíveis com os ITENS: 2.2. (Ex.: Valor 2.2. = a soma dos investimentos 2.4.1.+2.4.2+2.4.3.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOSDO PROJETO | REALIZADO NOS 6 MESES ANTERIORES À DATA DE PROTOCOLO (R$) (segundo Decreto Estadual 6.434/2017.) | A REALIZAR (R$) |
|
| Descrever os investimentos (se veículos: indicar finalidade e características) | (R$) | (R$) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAIS |  |  |

2.4.2. 2.4.2. Terreno e edificações (Nos investimentos realizados nos 6 meses anteriores a data do protocolo não podem ultrapassar 25% do valor total do investimento, como citado no ITEM 2.2.(Art. 4.º , §1º, VIII do Decreto 6434/2017). A soma dos valores deve ser compatíveis com os ITENS: 2.2. (Ex.: Valor 2.2. = a soma dos investimentos 2.4.1.+2.4.2+2.4.3.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOSDO PROJETO | REALIZADO NOS 6 MESES ANTERIORES À DATA DE PROTOCOLO (R$) (segundo Decreto Estadual 6.434/2017.) | A REALIZAR (R$) |
|
| Descrever os investimentos (se veículos: indicar finalidade e características) | (R$) | (R$) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAIS |  |  |

2.4.3. Outros (Hardware, software, móveis e utensílios, veículos, ferramentas)) (Nos investimentos realizados nos 6 meses anteriores a data do protocolo não podem ultrapassar 25% do valor total do investimento, como citado no ITEM 2.2.(Art. 4.º , §1º, VIII do Decreto 6434/2017). A soma dos valores deve ser compatíveis com os ITENS: 2.2. (Ex.: Valor 2.2. = a soma dos investimentos 2.4.1.+2.4.2+2.4.3.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOSDO PROJETO | REALIZADO NOS 6 MESES ANTERIORES À DATA DE PROTOCOLO (R$) (segundo Decreto Estadual 6.434/2017.) | A REALIZAR (R$) |
|
| Descrever os investimentos (se veículos: indicar finalidade e características) | (R$) | (R$) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAIS |  |  |

2.5. Cronograma de Execução do Investimento (Detalhar fases de execução e investimentos)

\*Descreva em ordem cronológica a execução dos investimentos, inserindo as informações de mês e ano. (Segundo Decreto Estadual 6.434/2017.). A soma dos valores deve ser compatível com o ITENS: 2.2 (Ex.: Item 2.2 = soma dos investimentos do Item 2.5)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOS | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) | (mês/ano) |
| Valor (R$) | Valor (R$) | Valor (R$) | Valor (R$) | Valor (R$) | Valor (R$) |
| Descrever os investimentos (se veículos: indicar finalidade e características) | (R$) | (R$) | (R$) | (R$) | (R$) | (R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2.6. Principais Fornecedores:

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ  | EMPRESA/FORNECEDOR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2.7. Infraestrutura para implantação e/ou expansão

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Área Física | necessidade  | disponibilidade |
| Terreno (m2) |  |  |
| Área Construída (m2) |  |  |
| Energia elétrica (em kw) |  |  |
| Gás natural (em m³/dia) |  |  |
| Portos paranaenses (ton/mês) |  |  |
| Aeroportos paranaenses |  |  |
| Fornecimento de água e esgoto |  |  |
| Rede de comunicação e Internet |  |  |
| Transporte urbano |  |  |
| Acessos rodoviários |  |  |
| Acesso aos portos paranaenses |  |  |
| Acesso aos aeroportos paranaenses |  |  |
| Infraestrutura externa (Sinalização de vias, asfalto, etc.) |  |  |

2.8. Necessidade de financiamento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituição Financeira | Valor em R$ | Percentual em relação ao investimento |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.9. Impactos decorrentes da implantação do projeto:

\*A lista abaixo contém exemplos de impactos diretos e indiretos. Descreva aqueles que estiverem relacionados ao projeto em questão.

|  |  |
| --- | --- |
| Impactos | Descrição dos impactos diretos e indiretos previstos |
| Para a empresa, Para o mercado de atuação, Barreiras à entrada, Fatores de risco | descreva os impactos referente à competitividade, ampliação do mercado, exportações, capacidade instalada, lançamento de novos produtos, diversificação produtiva, concorrência, nichos de mercado, concentração, riscos do projeto - ambiental, de tempo, custos, qualidade, entre outros. |
| Geração de emprego e renda, serviços de terceiros, alavancagem de novos negócios  | informe o número de novos empregos gerados, (para o tempo total do projeto), número de novos empregos indiretos gerados, massa salarial anual (r$), utilização de serviços de terceiros em portos, aeroportos, desembaraço aduaneiro, número de novos contratos com prestadores de serviços (vigilância e segurança, limpeza, alimentação etc.) |
| Pesquisa e Desenvolvimento | novos produtos e tecnologias, transferência de tecnologia, desenvolvimento interno de tecnologia (tropicalização, máquinas adaptadas, softwares) |
| Potencial de construção civil | montante de investimentos em obras e construção civil, edificações internas, instalações e ajustes do layout fabril, implantação de novas linhas de produção etc.  |
| Encadeamento da cadeia produtiva | estimativa em r$ das compras de fornecedores locais de insumos, produtos intermediários, embalagens, veículos, máquinas, equipamentos e ferramentas.  |
| Responsabilidade social, Projetos sociais, Projetos culturais, Inclusão social | número de programas de responsabilidade social, existência de projetos comunitários (esporte e lazer, educação infantil etc.), patrocínio de projetos culturais e artísticos, projetos de inclusão social: menor aprendiz, diversidade cultural etc.  |
| Impacto Ambiental | Classificação do grau de risco ambiental da atividade ou da nova atividade (se for o caso) |

1. INCENTIVOS PREVISTOS PARA TRANSFERÊNCIA DE CRÉDITOS

**3.1. Incentivos pleiteados ao estado:**

( X ) Transferência de créditos conforme Art. 11 do Decreto Nº 6434/2017, Decreto 5371 de 07/08/2020 e Resolução 062/2018 da Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Paraná.

1. DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS

A (digite aqui o nome da empresa), CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_por seu representante legal abaixo assinado, DECLARA, para os fins de direito, e sob as penas da lei, que não possui nenhum débito junto Às Fazendas Públicas Estadual e Federal e situação regular perante o Instituto Ambiental do Paraná – IAP e a Fomento Paraná S.A.

Nestes termos pede deferimento.

Assinatura:

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

Clique aqui para digitar o NOME.

Clique aqui para digitar o CARGO.

digite aqui a cidade, dia, mês, ano.

5. COMPROMISSO DE ENVIO SEMESTRAL DE INFORMAÇÕES

PARA FINS DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DOS PROJETOS DE INVESTIMENTO, CONFORME O DISPOSTO NO ART.18 DO DECRETO Nº 6.434/2017, A (DIGITE AQUI O NOME DA EMPRESA), CNPJ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NO ENDEREÇO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, POR SEU(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS) ABAIXO ASSINADO(S), SE COMPROMETE A ENCAMINHAR À INVEST PARANÁ, **SEMESTRALMENTE**, **A PARTIR DO DEFERIMENTO DO BENEFÍCIO (DATA DE PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO – DOE)**, RELATÓRIO DE INFORMAÇÕES CONTENDO: **A)** NÚMERO ATUAL DE EMPREGADOS; **B)** NÚMERO DE CONTRATAÇÕES (CLT - EMPREGOS) VINCULADAS AO PROJETO E RESPECTIVAS DATAS DE ADMISSÃO; **B.1)** MÉDIA DE REMUNERAÇÃO DAS CONTRATAÇÕES; **C)** CÓPIA DOS RECIBOS DAS DECLARAÇÕES PRESTADAS AO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO NA GEFIP – SEFIP, PARA COMPROVAR A MÉDIA ANUAL DE EMPREGOS; **D)** RELATÓRIO DE DESEMPENHO DO CRONOGRAMA DE INVESTIMENTOS. **O ENVIO DAS INFORMAÇÕES DOS ITENS A,B,C, D DEVEM OCORRER POR MEIO DO PREENCHIMENTO E ENVIO DO ARQUIVO “PLANILHA –PROJETADO X REALIZADO” NA ABA “NOSSOS PROGRAMAS – PARANÁ COMPETITIVO” DO SITE DA INVEST PARANÁ E EFETUAR O ENVIO PELO EMAIL** “**PARANACOMPETITIVO@INVESTPR.ORG.BR**”.

6. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

O requerimento deverá ser instruído com os seguintes documentos (Art. 12 do Decreto nº 6.434/2017).

Todos os documentos requeridos na lista abaixo devem sem enviados, caso contrário o formulário poderá ser recusado. (Em nenhum momento os formulários podem ser alterados; os formulários que não forem mantidos na forma original, poderão ser recusados e um novo preenchimento exigido.)

Checklist de documentos anexados a este requerimento:

**Formulário de Requerimento Programa Paraná Competitivo**

( ) 1. Requerimento para enquadramento Programa Paraná Competitivo – assinado pelo representante legal (uma via assinada(digitalmente) em pdf e uma via em word);

( ) 1.1. Anexo ao Formulário (item 2.5.) – Planilha com Cronograma de Investimentos realizados e projetados (pdf); - Opcional

( ) 1.2. Anexos ao Formulário (itens 2.7.3. e 2.8.) – Planilha com Produtos envolvidos neste projeto (pdf); Opcional

( ) 1.3. Anexos ao Formulário (itens 2.4.3.) – Comprovante de propriedade do imóvel (pdf); Opcional

**Documentos de Representatividade**

( ) 2. Ato Constitutivo/Contrato Social/Estatuto da Empresa requerente consolidado até a última alteração

( ) 2.1. Ata e Termo de posse da diretoria vigente (quando cabível ao tipo empresário)

( ) 2.2. Procuração com reconhecimento de firma – Empresa x Procuradores (quando houver prestadores de serviço intermediando o pleito da empresa junto à Invest Paraná ou à SEFA)

( ) 2.3. Balanço do **último** exercício financeiro via ECD (formulário impresso do sistema)

( ) 2.4. Balanço do **penúltimo** exercício financeiro via ECD (formulário impresso do sistema)

( ) 2.5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT junto à Justiça do Trabalho que comprove não possuir passivos de natureza trabalhista decorrente de ação transitada em julgado. (nos termos do inciso I, § 1º, art. 11 da Lei Complementar n.º 231/2020 do Paraná)

( ) 2.6. declaração da inexistência de pendências de seus estabelecimentos e de seus sócios e/ou dirigentes com as Fazendas Públicas Estadual e Federal e da situação regular perante o Instituto Ambiental do Paraná – IAP e a Fomento Paraná S.A.

**Regularidade Fiscal/Financeira/Ambiental da Empresa Requerente**

( ) 3. CND ESTADUAL – Da Empresa Requerente (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 3.1. CND FEDERAL – Da Empresa Requerente (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 3.2. CND DA FOMENTO PARANÁ – Da Empresa Requerente (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 3.3. CND DO IAT (antigo IAP) – Da Empresa Requerente (Indicar a data de validade da certidão)¹

**Regularidade Fiscal/Financeira/Ambiental dos sócios, acionistas e administradores**

( ) 4. CND ESTADUAL – Dos sócios, acionistas e administradores (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 4.1. CND FEDERAL – Dos sócios, acionistas e administradores (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 4.2. CND DA FOMENTO PARANÁ – Dos sócios, acionistas e administradores (Indicar a data de validade da certidão)¹

( ) 4.3. CND DO IAT (antigo IAP) – Dos sócios, acionistas e administradores (Indicar a data de validade da certidão) ¹

Obs.: Todos os documentos em PDF devem ser salvos no modo vertical (orientação retrato) e cada documento enviado em arquivo separado.

¹ Exemplificação de como dever ser preenchido o título/nome do arquivo das CNDs em sequência que deverão ser envias pelo e-mail como anexo em PDF:

3. CND Estadual – (nome completo da empresa) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

3.1. CND Federal – (nome completo da empresa) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

3.2. CND Fomento – (nome completo da empresa) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

3.3. CND IAT – (nome completo da empresa) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

4. CND Estadual – (nome completo do Sócio(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

4.1. CND Federal – (nome completo do Sócio(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

4.2. CND Fomento – (nome completo do Sócio(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

4.3. CND IAT – (nome completo do Sócio(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

5. CND Estadual – (nome completo do Acionista) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

5.1. CND Federal – (nome completo do Acionista) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

5.2. CND Fomento – (nome completo do Acionista) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

5.3. CND IAT – (nome completo do Acionista) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

6. CND Estadual – (nome completo do administrador(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

6.1. CND Federal – (nome completo do administrador(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

6.2. CND Fomento – (nome completo do administrador(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)

6.3. CND IAT – (nome completo do administrador(a)) – dia.mês.ano (data do vencimento da certidão)