**REQUERIMENTO PARA ENQUADRAMENTO NO**

**PROGRAMA PARANÁ COMPETITIVO**

**PROTOCOLO DE INTENÇÕES – IMPORTAÇÕES**

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: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO DE INVESTIMENTOS

2.1. Descritivo do Projeto (Escolher apenas uma das opções abaixo)

( ) Implantação ( ) Expansão ( ) Reativação ( ) Diversificação

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

2.2.1 Origem dos investimentos:

2.2.2 Previsão de origens dos principais Ativos do investimento (máquinas e equipamentos) em percentual:

|  |  |
| --- | --- |
| Origem | Participação % |
| Estado do Paraná |  |
| Outros Estados |  |
| Exterior |  |

2.2.3. Necessidade de financiamento:

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

2.3. Breve descrição 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.

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.)

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

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 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.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOS  DO PROJETO | REALIZADO NOS 6 MESES ANTERIORES À DATA DE PROTOCOLO (segundo do Decreto Estadual 6.434/2017.) (R$) | A REALIZAR (R$) |
|
| 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 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.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INVESTIMENTOS  DO PROJETO | REALIZADO NOS 6 MESES ANTERIORES À DATA DE PROTOCOLO (segundo do Decreto Estadual 6.434/2017.) (R$) | A REALIZAR (R$) |
|
| 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 do Decreto Estadual 6.434/2017.). A soma dos valores devem 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$) | (R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2.5.1. Cronograma de implantação, expansão ou diversificação das importações via paraná

Atual

(CONSIDERAR A MÉDIA DOS ÚLTIMOS 12 MESES NO PARANÁ – SE NÃO IMPORTAR PELO PARANÁ NÃO PREENCHER)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NCM | PRODUTO | VOLUME  atual | VALOR  atual | ICMS  atual |
| IMPORTAÇÕES |  |  |  | Valor (R$) | Valor (R$) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Projetado

(CONSIDERAR VALORES PROJETADOS PARA OS PRÓXIMOS 12 MESES APÓS INÍCIO DO PROJETO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NCM | PRODUTO | VOLUME  PROJETADO | VALOR R$  PROJETADO | ICMS  PROJETADO |
| IMPORTAÇÕES |  |  | Ton | Valor (R$) | Valor (R$) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2.6. Previsão de Implantação, expansão, diversificação:

Início do Projeto: (mês/ano)

2.7. Origem das importações

2.7.1. Previsão de origem dos principais exportadores:

|  |  |
| --- | --- |
| Origem | Participação % |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2.7.2. Principais Clientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CNPJ/MF | EMPRESA/CLIENTE | DESTINO | |
| ESTADO | PAÍS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.7.3. Principais Produtos (com participação no faturamento):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRODUTO | NCM | % sobre Faturamento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.8. Produtos envolvidos neste projeto de investimento:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRITIVO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM / NBM / SH | SIMILAR PRODUZIDO NO PR (SIM OU NÃO) | UNIDADE DE MEDIDA (KG, TON, UN) | IMPORTAÇÃO ANUAL FÍSICA ATUAL (KG, TON, UN) | IMPORTAÇÃO ANUAL (FÍSICA) PROJETADA (KG, TON, UN) | RECEITA ANUAL ATUAL (R$) | RECEITA ANUAL PROJETADA (R$) |
| Produto 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Produto 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Produto 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.9. Em caso de produtos com similar fabricado no Estado do Paraná, indicar as indústrias conhecidas e se houver diferenças técnicas, para análise da invest paraná.

2.10. Informações fiscais e financeiras:

\* O saldo devedor do ICMS refere-se ao valor a ser pago efetivamente (Valor a ser recolhido com o investimento)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ano | Base de Cálculo Importações (em R$) | ICMS Saldo Devedor\* (em R$) |
| 1º ano |  |  |  |
| 2º ano |  |  |  |
| 3º ano |  |  |  |
| 4º ano |  |  |  |

2.11. 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.) |  |  |

2.12. 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$), utilização de serviços de terceiros em portos, aeroportos, desembaraço aduaneiro, número de novos contratos com prestadores de serviços (vigilância e segurança, limpeza, alimentação, etc.) |
| Encadeamento da cadeia produtiva | estimativa em r$ 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) |

Demonstração dos impactos fiscais e financeiros para o Estado, Municípios e na cadeia Logística:

Descreva aqui tais impactos fiscais e financeiros par ao Estado, municípios e na cadeia logística.

3. INCENTIVOS PLEITEADOS AO ESTADO

3.1. Incentivos fiscais pleiteados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinale os incentivos pleiteados (MARCAR COM “X” OS BEFENEFÍCIOS) | Paraná Competitivo | Valor estimado total (R$) |
|  | Diferimento ICMS Importação |  |
|  | Crédito Presumido – Saída Produtos importados (segundo Art. 11-C do Decreto Estadual 6.434/2017.) |  |
|  |  |  |

3.2. Outras informações que a empresa considere pertinente – Relatar Outros benefícios e suas bases legais.

Descreva aqui outras informações.

4. 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; **C)** CÓPIA DOS RECIBOS DAS DECLARAÇÕES PRESTADAS AO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO NA GEFIP – SEFIP, PARA COMPROVAR A MÉDIA ANUAL DE EMPREGOS; **D)** DEMOSNTRAÇÃO DOS INVESTIMENTOS REALIZADOS CONFORME CRONOGRAMA DO ITEM 2.5., NESTE MESMO FORMULÁRIO. **O ENVIO DAS INFORMAÇÕES DOS ITENS A, B, C, D DEVEM OCORRER POR MEIO DO PREENCHIMENTO E ENVIO DO ARQUIVO “PLANILHA – PROJETADO X REALIZADO” ABAIXO E EFETUAR O ENVIO PELO EMAIL** “**PARANACOMPETITIVO@INVESTPR.ORG.BR**”.

Assinatura:

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

Clique aqui para digitar o NOME.

Clique aqui para digitar o CARGO.

digite aqui a cidade, dia, mês, ano.

**PLANILHA – PROJETADO X REALIZADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| descrição dos investimentos (como nos itens 2.4.1., 2.4.2. e 2.4.3.) | | | |
| descrição dos investimentos | MÊS/ANO referência | projetado (valor em reais (R$)) | realizado (valor em reais (R$)) |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |
|  | **\_\_/\_\_\_\_** | **R$** | **R$** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| empregos (como no item 2.13.) | | |
| MÊS/ANO referência | projetado | realizado |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |
| **\_\_/\_\_\_\_** |  |  |

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 Patrimonial e DRE do **último** exercício financeiro via ECD (formulário impresso do sistema)

( ) 2.4. Balanço Patrimonial e DRE 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)**