

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE CRÉDITO
Microcrédito Fácil – Proponente Pessoa Jurídica

A empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____, solicita financiamento do bem/serviço descrito abaixo:

Valor Total do Investimento (valor financiado + recursos próprios)	R\$
Valor Total do Financiamento - Capital de Giro	R\$
Prazo total do financiamento	meses
Prazo de carência	meses

_____, ____ de _____ de _____
(Cidade) (Dia / mês / ano)

(Assinatura do Proponente)

1. ITENS PARA VERIFICAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NAS CONDIÇÕES DO PROGRAMA MICROCRÉDITO

- O somatório do valor deste financiamento mais o endividamento total do proponente em bancos, cooperativas e outras instituições financeiras não pode ser maior do que R\$91.221,00 (não considerando financiamento habitacional);
- O empreendimento não pode exercer as seguintes atividades: comércio de armas; atividades bancárias/financeiras; motéis, saunas e termas; e empreendimentos imobiliários.

2. DADOS BÁSICOS

2.1 - DADOS BÁSICOS DE CADASTRO

Tipo de Pessoa: <input type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Jurídica	
CNPJ:	Razão Social:
Nome do contato:	Telefone para contato com DDD:

2.2 - DADOS DO EMPREENDIMENTO

O que é o empreendimento? Quais produtos/serviços são produzidos/comercializados?			
Localização do empreendimento:			
Estado:		Município:	
Ramo de atuação: <input type="checkbox"/> Indústria <input type="checkbox"/> Comércio <input type="checkbox"/> Outros Serviços Qual?			
Código CNAE - Classificação Nacional de Atividades Econômicas (igual ao cartão CNPJ)		Situação do imóvel: <input type="checkbox"/> Imóvel próprio <input type="checkbox"/> Imóvel cedido <input type="checkbox"/> Imóvel alugado <input type="checkbox"/> Não se aplica	
Local da Atividade: <input type="checkbox"/> Domicílio do empreendedor <input type="checkbox"/> Loja, escritório ou oficina <input type="checkbox"/> Via pública <input type="checkbox"/> Domicílio do cliente <input type="checkbox"/> Veículos <input type="checkbox"/> Outro			
Grau de formalidade: <input type="checkbox"/> Tem registro de microempresa na JUCEPAR <input type="checkbox"/> Tem licença municipal/estadual <input type="checkbox"/> Filiado a sindicato de classe <input type="checkbox"/> Faz parte de cooperativa		Controles gerenciais: <input type="checkbox"/> Contas a receber <input type="checkbox"/> Contas a pagar <input type="checkbox"/> Registro de movimentação de caixa <input type="checkbox"/> Venda realizadas <input type="checkbox"/> Compras/Despesas realizadas <input type="checkbox"/> Cálculo de preço de venda <input type="checkbox"/> Controle de estoques <input type="checkbox"/> Sócio e empreendimento têm contas separadas	
Possui funcionários? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantos?		Data em que o empreendimento iniciou as atividades (mês/ano) / <input type="checkbox"/> Empreendimento ainda não iniciou as atividades	
		Caso possua menos de 12 meses de tempo de atividade formal , informe se possui experiência informal no ramo de atividade atual <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantos meses?	
Qual o faturamento médio MENSAL do empreendimento? (considerar a média dos últimos 12 meses) R\$		Esse valor de faturamento se refere ao registrado na seguinte fonte (marque uma ou mais opções): <input type="checkbox"/> Na contabilidade (declarado para Receita Federal); <input type="checkbox"/> Nas anotações do controle gerencial do empreendimento (planilhas, cadernos, fichas, etc); <input type="checkbox"/> No extrato bancário (depósitos e créditos recebidos).	

3. DADOS DO FINANCIAMENTO

Explique por que precisa deste financiamento e quais são as melhorias esperadas:

4. PARÂMETROS DA PROPOSTA**4.1 - VALORES E PRAZOS**

a. Capital de Giro	R\$
b. Valor total a ser financiado	R\$
Prazo de carência:	Prazo de financiamento:

4.2 - DADOS PARA LIBERAÇÃO

Banco	Agência	Conta corrente
-------	---------	----------------

4.3 - CURSO DE QUALIFICAÇÃO

Proprietário (ou Sócio) possui Curso(s) Válido(s) nas áreas aceitas pela Fomento Paraná?

Sim Não

Qual(is)?

- Cursos de graduação: Administração, Economia e Contabilidade, mediante apresentação do respectivo certificado de conclusão do curso/diploma. Outras graduações, cursos técnicos, de tecnólogo, pós-graduação, mestrado e doutorado, desde que possuam dentro de sua grade de matérias as áreas de conhecimento aceitas, com a carga horária mínima de 24 horas.
- Pós-graduação nas áreas de Gestão.
- Programa Bom Negócio Paraná.
- Cursos on-line (EAD) ou presenciais nas áreas de Gestão, realizados por parceiros da Fomento Paraná, carga horária mínima de 24 horas, realizado há no máximo dois anos antes da presente solicitação de crédito

4.4 - GERAÇÃO DE EMPREGOS

Quantidade de empregos a MANTER após o investimento:

Quantidade de empregos a GERAR após o investimento:

Observações:

1. IDENTIFICAÇÃO

CNPJ:	
Razão Social (igual ao cartão CNPJ):	
Nome Fantasia:	Data de constituição: / /
Código CNAE - Classificação Nacional de Atividades Econômicas (igual ao cartão CNPJ):	Capital Social Integralizado (R\$):
Forma de constituição: <input type="checkbox"/> MEI - Microempreendedor individual <input type="checkbox"/> Sociedade Simples <input type="checkbox"/> Comandita por Ações <input type="checkbox"/> Empreendedor individual (Firma individual) <input type="checkbox"/> Sociedade Anônima <input type="checkbox"/> Comandita Simples <input type="checkbox"/> EIRELI (Emp. Individual de Resp. Ltda.) <input type="checkbox"/> Sociedade em Conta de Participação <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Sociedade Limitada (LTDA) <input type="checkbox"/> Sociedade em Nome Coletivo <input type="checkbox"/> Associação <input type="checkbox"/> Sociedade de Advogados	
Qual é o valor do faturamento* ANUAL registrado no último exercício fiscal? R\$ _____	
*Valor do faturamento anual registrado no exercício fiscal anterior na contabilidade ou nas Declarações anuais para a Receita Federal. Se a empresa ou MEI recolhe os impostos no regime do Simplex Nacional , o valor é o declarado na DASN-Declaração Anual do Simplex Nacional.	
Regime de tributação: <input type="checkbox"/> Simplex Nacional <input type="checkbox"/> Lucro Presumido <input type="checkbox"/> Lucro Real <input type="checkbox"/> Isento	

2. ENDEREÇO E TELEFONE

2.1. ENDEREÇO COMERCIAL

Logradouro (rua, avenida, etc):		Nº
Complemento:	Bairro	
CEP:	E-mail:	
Estado:	Município:	

2.2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (PREENCHER CASO DESEJE RECEBER CORRESPONDÊNCIA EM OUTRO ENDEREÇO)

Logradouro (rua, avenida, etc):		Nº
Complemento:	Bairro	
CEP:	E-mail:	
Estado:	Município:	

2.3. TELEFONES/CONTATO

Tipo (residencial, celular, etc)	Nome do Contato	DDD/Telefone	Ramal

3. REFERÊNCIAS

3.1. PRINCIPAIS CLIENTES

Nome do cliente	Estado/Município	DDD/Telefone	Tempo (meses) de Relacionamento

3.2. PRINCIPAIS FORNECEDORES

Nome do fornecedor	DDD/Telefone	Tempo (meses) de Relacionamento	Pessoa p/ contato

4. RENDA E PATRIMÔNIO

4.1. RENDA LÍQUIDA

Salário R\$	Comprovável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Aposentadorias e Pensões R\$	Comprovável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Aluguéis R\$	Comprovável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Pró-labore/Honorários Autônomos R\$	Comprovável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

4.2. IMÓVEIS

Não possuo imóveis em meu nome

Valor Estimado (R\$)	Descrição	Possui ônus?	Comprovável?	Estado / Município
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

4.3. OUTROS BENS DE VALOR RELEVANTE

Não possuo bens de valor relevante em meu nome

Valor Estimado (R\$)	Descrição	Possui ônus?	Comprovável?
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

5. REFERÊNCIAS

5.1. REFERÊNCIAS PESSOAIS

Nome	Município/UF	DDD/Telefone	Tempo (meses) de Relacionamento

5.2. REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

Banco	Município/UF	DDD/Telefone	Tempo (meses) de Relacionamento	Pessoa para contato

6. OUTRAS INFORMAÇÕES

6.1. INFORMAÇÕES SÓCIO-ECONÔMICAS

Já pegou empréstimo antes? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, nos últimos doze meses <input type="checkbox"/> Sim, há mais de um ano	Se já pegou empréstimo antes, como conseguiu esse empréstimo? <input type="checkbox"/> Amigo ou parente; <input type="checkbox"/> Banco ou financeira; <input type="checkbox"/> Particulares que fazem empréstimo pessoal; <input type="checkbox"/> Entidades que trabalham com microcrédito; <input type="checkbox"/> Outros. Especificar:
---	--

Rendimento familiar* mensal (R\$):

*Soma dos rendimentos mensais de todos os componentes da família, excluindo rendimentos de pensionista e empregado doméstico, dividido pelo número de componentes da família.

Tem filhos que moram na sua casa? Não
 Sim. Quantos?

6.2. EXPOSIÇÃO POLÍTICA

Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante, ou é representante ou familiar de pessoa politicamente exposta ou possui relacionamento próximo com pessoa assim considerada?

NÃO SIM (Assinalar abaixo o cargo público ocupado)

- Detentor de mandato eletivo dos Poderes Executivo ou Legislativo da União;
- Ocupante de cargo, no Poder Executivo da União: de ministro de estado ou equiparado; de natureza especial ou equivalente; de presidente, vice-presidente e diretor, ou equivalentes, de autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista; do Grupo Direção e Assessoramento Superior (DAS), nível 6 ou equivalente;
- Membro do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal e dos tribunais superiores;
- Membro do Conselho Nacional do Ministério Público, Procurador-Geral da República, Vice-Procurador-Geral da República, Procurador-Geral do Trabalho, Procurador-Geral da Justiça Militar, Subprocurador-Geral da República, Procurador-Geral da Justiça do Estado ou do Distrito Federal;
- Membro do Tribunal de Contas da União, Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;
- Governador de Estado ou do Distrito Federal, presidente do tribunal de justiça, de Assembleia ou Câmara Legislativa, presidente do tribunal e de conselho de contas de Estado, de Municípios ou do Distrito Federal;
- Prefeito ou presidente de Câmara Municipal de capital de Estado

1. IDENTIFICAÇÃO

CPF:		Nome:	
Data de nascimento: / /		Caso seja menor de 18 anos assinalar: É emancipado legalmente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro
Qual a nacionalidade (caso seja estrangeiro):			
Estado de nascimento:		Cidade de nascimento:	Gênero: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Tipo do documento: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Carteira de trabalho <input type="checkbox"/> CIE - Identidade estrangeira <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> Identidade militar <input type="checkbox"/> Carteira profissional/classe			
Nº do documento:		Órgão emissor:	UF: Data de emissão: / /
Profissão:		Escolaridade: <input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Médio incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo <input type="checkbox"/> Fundamental incompleto <input type="checkbox"/> Médio completo <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Fundamental completo <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Mestrado / Doutorado	
Nome do pai:		Nome da mãe:	
Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Separado judicialmente <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> União Estável		Regime de casamento: <input type="checkbox"/> Comunhão universal <input type="checkbox"/> Comunhão parcial <input type="checkbox"/> Separação total <input type="checkbox"/> Participação final nos aquestos	

2. INFORMAÇÕES SOBRE CÔNJUGE

CPF:		Nome:	
Data de nascimento: / /		Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro	Qual a nacionalidade (caso seja estrangeiro):
Estado de nascimento:		Cidade de nascimento:	Gênero: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Tipo do documento: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Carteira de trabalho <input type="checkbox"/> CIE - Identidade estrangeira <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> Identidade militar <input type="checkbox"/> Carteira profissional/classe			
Nº do documento:		Órgão emissor:	UF: Data de emissão: / /
Nome do pai:		Nome da mãe:	
Profissão:			

3. ENDEREÇO E TELEFONE
3.1. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Logradouro (rua, avenida, etc):		Nº
Complemento:	Bairro	
CEP:	E-mail:	
Estado:	Município:	

3.2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (PREENCHER CASO DESEJE RECEBER CORRESPONDÊNCIA EM OUTRO ENDEREÇO)

Logradouro (rua, avenida, etc):		Nº
Complemento:	Bairro	
CEP:	E-mail:	
Estado:	Município:	

3.3. TELEFONE

Tipo (residencial, celular, etc)	Nome do Contato	DDD/Telefone	Ramal

4. RENDA E EMPREGO
4.1. RENDA LÍQUIDA (Obrigatório informar pelo menos um valor comprovável)

Salário: R\$	Comprovável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Aposentadorias e Pensões: R\$	Comprovável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Aluguéis: R\$	Comprovável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Pró-labore/Honorários Autônomos: R\$	Comprovável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

4.2. EMPRESA ONDE TRABALHA

Empresa:	Cargo:
Data de admissão:	DDD/Telefone:

5. REFERÊNCIAS

5.1. REFERÊNCIAS PESSOAIS

Nome	Município/UF	DDD/Telefone	Tempo (meses) de Relacionamento

5.2. REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

Banco	Município/UF	DDD/Telefone	Tempo (meses) de Relacionamento	Pessoa para contato

6. EXPOSIÇÃO POLÍTICA

Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante, ou é representante ou familiar de pessoa politicamente exposta ou possui relacionamento próximo com pessoa assim considerada?

NÃO SIM (Assinalar abaixo o cargo público ocupado)

- Detentor de mandato eletivo dos Poderes Executivo ou Legislativo da União;
- Ocupante de cargo, no Poder Executivo da União: de ministro de estado ou equiparado; de natureza especial ou equivalente; de presidente, vice-presidente e diretor, ou equivalentes, de autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista; do Grupo Direção e Assessoramento Superior (DAS), nível 6 ou equivalente;
- Membro do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal e dos tribunais superiores;
- Membro do Conselho Nacional do Ministério Público, Procurador-Geral da República, Vice-Procurador-Geral da República, Procurador-Geral do Trabalho, Procurador-Geral da Justiça Militar, Subprocurador-Geral da República, Procurador-Geral da Justiça do Estado ou do Distrito Federal;
- Membro do Tribunal de Contas da União, Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;
- Governador de Estado ou do Distrito Federal, presidente do tribunal de justiça, de Assembleia ou Câmara Legislativa, presidente do tribunal e de conselho de contas de Estado, de Municípios ou do Distrito Federal;
- Prefeito ou presidente de Câmara Municipal de capital de Estado