

PROPOSTA DE SOLICITAÇÃO DE CRÉDITO

Proponente:			
Valor Solicitado:		Parcelas:	
Carência:		Prazo Total:	
Ramo de Atuação:			
<input type="checkbox"/> Comércio e Serviço; <input type="checkbox"/> Turismo; <input type="checkbox"/> Indústria; <input type="checkbox"/> Microcrédito PJ (MEI); <input type="checkbox"/> Microcrédito PF; <input type="checkbox"/> Modalidade Urbana; <input type="checkbox"/> Profissional Liberal			
<input type="checkbox"/> Investimento – Capital fixo <input type="checkbox"/> Custeio – Capital de giro <input type="checkbox"/> Misto – giro e fixo			

Finalidade do crédito (descrever aplicação do recurso):

Informações sociais:

Quantidade atual de funcionários diretos:
Quantidade atual de funcionários indiretos:
Aumento de funcionários diretos a partir do crédito:
Aumento de funcionários indiretos a partir do crédito:

Informações financeiras:

Haverá aumento no faturamento após o crédito: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Haverá redução de despesa após o crédito: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
% de aumento no faturamento após o crédito:

Tarifas que incidem no financiamento além da taxa de juros por modalidade:

IOF (% definido por lei), CCR – recurso próprio (de 1% a 2,00% limitado a R\$ 6.500,00), CCR – FUNGETUR (limitado a 4%) TTR (R\$ 23,46), Avaliação de garantia (0,5% sobre o valor do bem avaliado limitado a R\$ 10.000,00), conforme tabela vigente.

De acordo Desacordo

LOCAL/DATA _____, ____/____/____

Proponente

DESPACHO:

De acordo,

Taxa de Juros: _____

FICHA CADASTRAL PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO	RAZÃO SOCIAL		
	CNPJ	NOME FANTASIA	
	ATIVIDADE PRINCIPAL	CÓDIGO CNAE	
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

ENDEREÇO	RUA/AV/QUADRA/PRAÇA		Nº
	BAIRRO	CEP	CIDADE
	TELEFONE	CELULAR	
	E-MAIL		

SÓCIOS OU ACIONISTAS PESSOA FÍSICA E JURÍDICA	NOME COMPLETO	CPF/CNPJ	PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL (%)

Autorizo a Agência de Fomento do Estado do Tocantins a enviar documentos e boletos bancários relacionado operação de crédito para o número de celular/WhatsApp DDD () _____, bem como Pelo endereço de e-mail _____

AUTORIZAÇÃO/DECLARAÇÃO

A Ficha de Autorização para Pesquisa Cadastral é o documento em que o cliente autoriza a Agência de Fomento a ter acesso a todos os seus dados cadastrais e a obter informações pessoais e de transações realizadas, bem como acessar informações de débitos e responsabilidades registradas no Sistema Central de Risco do Banco Central, de acordo com a Resolução CMN Nº 5037 DE 29/09/2022.

Autoriza também o acesso a informações especificamente para Instituições do Sistema Financeiro Nacional, CADIN, SERASA, SPC e ainda Certidão Negativa da SEFAZ-TO, Certidão Conjunta da Receita Federal, Certidão Negativa do FGTS, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e outros órgãos congêneres, não se podendo atribuir a Agência de Fomento quaisquer responsabilidades, em sede administrativa ou judicial, pelo exercício dessas faculdades.

Declaro para todos os fins que as informações prestadas por mim neste formulário são verdadeiras e me responsabilizo pela exatidão das informações aqui prestadas avista dos originais dos documentos comprobatórios e dos demais elementos de informação apresentados, sob pena da aplicação no disposto no art. 298 e 299 do Código Penal Brasileiro.

DATA ____/____/____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA (SÓCIO PROPRIETÁRIO)

IDENTIFICAÇÃO	NOME		CPF	IDENTIDADE Nº/EXPEDIDOR	
	FILIAÇÃO/PAI		MÃE		
	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	
	PROFISSÃO				
COMPROMETIMENTO					
SÓCIO AVALISTA () AVALISTA () PROCURADOR () PRESTANTE DA GARANTIA () REPRESENTANTE/MENOR IDADE ()					
ENDEREÇO PESSOAL	RUA/AV/QUADRA/PRAÇA			Nº	
	BAIRRO		CEP	CIDADE	
	TELEFONE		CELULAR		
	E-MAIL				
ENDEREÇO COMERCIAL	RUA/AV/QUADRA/PRAÇA			Nº	
	BAIRRO		CEP	CIDADE	
	TELEFONE		CELULAR		
	E-MAIL				
CÔNJUGE (civil/ união estável)	NOME		CPF	IDENTIDADE Nº/EXPEDIDOR	
	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE		
	EMPRESA ONDE TRABALHA		CARGO	SALÁRIO	
	TELEFONE		CELULAR		
	E-MAIL				
	COMPROMETIMENTO				
	CÔNJUGE E AVALISTA () CÔNJUGE ANUENTE () CÔNJUGE DO PROCURADOR () CÔNJUGE DO PRESTANTE DA GARANTIA ()				
CASAMENTO CIVIL () UNIÃO ESTÁVEL ()					
<p>AUTORIZAÇÃO/DECLARAÇÃO</p> <p>A Ficha de Autorização para Pesquisa Cadastral é o documento em que o cliente autoriza a Agência de Fomento a ter acesso a todos os seus dados cadastrais e a obter informações pessoais e de transações realizadas, bem como acessar informações de débitos e responsabilidades registradas no Sistema Central de Risco do Banco Central, de acordo com a Resolução CMN Nº 5037 DE 29/09/2022.</p> <p>Autoriza também o acesso a informações especificamente para Instituições do Sistema Financeiro Nacional, CADIN, SERASA, SPC e ainda Certidão Negativa da SEFAZ-TO, Certidão Conjunta da Receita Federal, Certidão Negativa do FGTS, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e outros órgãos congêneres, não se podendo atribuir a Agência de Fomento quaisquer responsabilidades, em sede administrativa ou judicial, pelo exercício dessas faculdades.</p> <p>Declaro para todos os fins que as informações prestadas por mim neste formulário são verdadeiras e me responsabilizo pela exatidão das informações aqui prestadas à vista dos originais dos documentos comprobatórios e dos demais elementos de informação apresentados, sob pena da aplicação no disposto no art. 298 e 299 do Código Penal Brasileiro.</p>					

DATA ____/____/____

Assinatura de quem está sendo cadastrado
(Conforme documento de identificação)

Assinatura do Cônjuge do cadastrado
(Conforme documento de identificação)

FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA – (AVALISTA OU PRESTANTE DA GARANTIA)

IDENTIFICAÇÃO	NOME		CPF	IDENTIDADE Nº/EXPEDIDOR
	FILIAÇÃO/PAI		MÃE	
	DATA NASCIMENTO	NATALIDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
	PROFISSÃO			
COMPROMETIMENTO				
SÓCIO AVALISTA () AVALISTA () PROCURADOR () PRESTANTE DA GARANTIA () REPRESENTANTE/MENOR IDADE ()				
ENDEREÇO PESSOAL	RUA/AVI/QUADRA/PRAÇA			Nº
	BAIRRO		CEP	CIDADE
	TELEFONE		CELULAR	
	E-MAIL			
ENDEREÇO COMERCIAL	RUA/AVI/QUADRA/PRAÇA			Nº
	BAIRRO		CEP	CIDADE
	TELEFONE		CELULAR	
	E-MAIL			
CÔNJUGE (civil/ união estável)	NOME		CPF	IDENTIDADE Nº/EXPEDIDOR
	DATA NASCIMENTO	NATALIDADE	NACIONALIDADE	
	EMPRESA ONDE TRABALHA		CARGO	SALÁRIO
	TELEFONE		CELULAR	
	E-MAIL			
	COMPROMETIMENTO			
	CÔNJUGE E AVALISTA () CÔNJUGE ANUENTE () CÔNJUGE DO PROCURADOR () CÔNJUGE DO PRESTANTE DA GARANTIA ()			
CASAMENTO CIVIL () UNIÃO ESTÁVEL ()				
AUTORIZAÇÃO/DECLARAÇÃO				
<p>A Ficha de Autorização para Pesquisa Cadastral é o documento em que o cliente autoriza a Agência de Fomento a ter acesso a todos os seus dados cadastrais e a obter informações pessoais e de transações realizadas, bem como acessar informações de débitos e responsabilidades registradas no Sistema Central de Risco do Banco Central, de acordo com a Resolução CMN Nº 5037 DE 29/09/2022.</p> <p>Autoriza também o acesso a informações especificamente para Instituições do Sistema Financeiro Nacional, CADIN, SERASA, SPC e ainda Certidão Negativa da SEFAZ-TO, Certidão Conjunta da Receita Federal, Certidão Negativa do FGTS, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e outros órgãos congêneres, não se podendo atribuir a Agência de Fomento quaisquer responsabilidades, em sede administrativa ou judicial, pelo exercício dessas faculdades.</p> <p>Declaro para todos os fins que as informações prestadas por mim neste formulário são verdadeiras e me responsabilizo pela exatidão das informações aqui prestadas à vista dos originais dos documentos comprobatórios e dos demais elementos de informação apresentados, sob pena da aplicação no disposto no art. 298 e 299 do Código Penal Brasileiro.</p>				

DATA ____/____/____

Assinatura de quem está sendo cadastrado
(Conforme documento de identificação)

Assinatura do Cônjuge do cadastrado
(Conforme documento de identificação)

Informação Complementar

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

- Razão Social: _____
- Nome Fantasia: _____
- Endereço: _____
- CPF/CNPJ: _____

ASPECTOS TÉCNICOS

Receita Atual Mensal (Valor de Venda)
(Principais produtos ou serviços)

Produtos/Mercadorias/Serviço	Unidade	P. Unit.	Quant.	Total
TOTAL				

Custo Atual Mensal (Valor de compra)
(Principais produtos ou serviços)

Produtos/Mercadorias/Serviço	Unidade	P. Unit.	Quant.	Total
TOTAL				

ASSINATURA DO PROPONENTE (REPRESENTANTE DA EMPRESA)

Custos Fixos Atuais

ÍTEM	ATUAL	
	QNTD.	VLR. UN.
Energia		
Água		
Tel./internet		
Pró Labore/Retirada		
Contador		
Funcionário/Folha		
Aluguel		
Manut. e Limpeza		
Parcela de Empréstimos		
Encargos FGTS e INSS		
TOTAL		

Custos Variáveis Atuais

ÍTEM	ATUAL	
	QNTD.	VLR. UN.
Comissão Vendedor		
Gasto Transporte/Funcionário		
Despesa com Veículo		
Obrigações Fiscais (MEI)		
Outras Despesas		
TOTAL		

Outras Obrigações - Parcelamento de Impostos (SE HOUVER)

Valor total parcelado	Quantidade de parcelas	Valor da parcela

Condições de Comercialização

	%	DIAS
PRAZO MÉDIO DE VENDAS		
VENDAS A VISTA	%	
VENDAS A PRAZO	%	Dias
PRAZO MÉDIO DE COMPRAS		
COMPRAS A VISTA	%	
COMPRAS A PRAZO	%	Dias

ASSINATURA DO PROPONENTE (REPRESENTANTE DA EMPRESA)

Valores:

Caixa / Bancos em: ___/___/___ - R\$ _____
 Aplicação em Banco: ___/___/___ - R\$ _____
 Estoque Produtos em: ___/___/___ - R\$ _____

Créditos a Receber:

Direitos	Valor	Prazo
Duplicatas/ Nota Promissórias		
Cheques/ Cartão de Crédito		
Outros		
Total		

Valor em aberto a pagar:

Fornecedor	Valor	Prazo
Total		

Experiência de crédito (enviar comprovante de empréstimo pagos ou em andamento):

Banco / Financeira	Valor	Prazo	Quitado / Andamento
Total			

GARANTIAS PARA PROPOSTA

Avalista(s)

_____ CPF/CNPJ _____ - _____

Garantia Real (imóvel, móvel)

_____ Vlr. R\$ _____

REFERÊNCIAS

Pessoais (no mínimo 3 referências)

Nome	Grau de Parentesco	Telefone

Assinatura do proponente (representante da empresa)

PRINCIPAIS FORNECEDORES

Nome do Fornecedor	Produto	Telefone	Tempo de Relacionamento

RELAÇÃO DOS BENS PATRIMONIAIS

Móvel (veículos, máquinas ou equipamentos)	Ano de fabricação	Ano modelo	Valor do bem (R\$)
TOTAL GERAL (EM R\$)			

Item	Imóvel (residencial, rural, lote)	Valor do bem (R\$)
TOTAL GERAL		

Assinatura do proponente (representante da empresa)

HISTORICO DO EMPREENDIMENTO

DATA ____/____/____

Assinatura do proponente (representante da empresa)

AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO EM CONTA

PROPONENTE/RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

DADOS BANCÁRIOS:

FAVORECIDO: _____

CNPJ OU CPF.: _____

BANCO: _____ **AGÊNCIA:** _____ **CONTA:** _____

TIPO DE CONTA: () PESSOA JURÍDICA () PESSOA FÍSICA

() CONTA CORRENTE

Prezado Diretor,

Eu, _____, CPF _____, na qualidade de representante da empresa supra, **AUTORIZO** o crédito pleiteado nessa Instituição, na conta corrente, cujos dados bancários estão mencionados acima.

Declaro que os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os processos de negociação e transações bancárias, pela antecipação de informações a meu respeito. Autorizo o arquivamento dos nossos dados básicos e de idoneidade na AGENCIA DE FOMENTO DO ESTADO DO TOCANTINS S.A. e junto a entidades de proteção ao crédito conveniadas com essa Instituição, que poderão deles se utilizar, respeitadas as disposições legais em vigor.

Autorizo também, nos termos do Artigo 8º da Resolução CMN nº 5.037 de 29/09/2022, do Conselho Monetário Nacional, a AGENCIA DE FOMENTO DO ESTADO DO TOCANTINS S.A. consultar as informações referentes à minha pessoa, consolidadas em termos de saldos devedores e responsabilidades, integrantes do sistema central de risco de crédito, gerido pelo Banco Central do Brasil. Fica ainda autorizada a pesquisar junto a entidades de proteção ao crédito e outros órgãos congêneres informações sobre nosso respeito, pelo que, por ser a presente autorização a manifestação fiel de nossa livre vontade, firmamos este documento, para os fins de direito.

Assinatura do proponente (representante da empresa)