



Desenbahia Agência de Fomento do Estado da Bahia S.A.

## ANEXO IX

## CADASTRO PESSOA JURÍDICA

## LEIA ANTES DO PREENCHIMENTO

- A. Favor prestar informações adicionais que julgar relevantes.  
 B. O Formulário deverá ser entregue acompanhado da documentação solicitada (ver na penúltima página deste formulário).  
 C. Mais informações através da Central de Relacionamento com Clientes da Desenbahia pelo 0800 285 1626.

## 1. CARACTERIZAÇÃO

|  |   |   |
|--|---|---|
| RAZÃO SOCIAL   |   | CNPJ  |
| INSCRIÇÃO<br>( ) MUNICIPAL Nº ( ) ESTADUAL Nº ( ) ISENTO       | NOME FANTASIA                                 |   |
| RAZÃO SOCIAL ANTERIOR  | ATIVIDADE PRINCIPAL<br>CÓDIGO CNAE            | DESIGNAÇÃO DA ATIVIDADE                           |
| REGISTRO<br>1 - JUNTA COMERCIAL 2 - CARTÓRIO ( )               | Nº DATA / /                                   | CAPITAL<br>1 - ABERTO 2 - FECHADO ( )             |
| CONTROLE ACIONÁRIO<br>NACIONAL ( ) ESTRANGEIRO ( ) PÚBLICO ( ) | NATUREZA<br>PÚBLICO ( ) PRIVADO ( ) MISTO ( ) |   |
| CAPITAL - POSIÇÃO EM / /                                       |   |   |
| CAPITAL SOCIAL   | AUTORIZADO (S.A.)                             | SUBSCRITO INTEGRALIZADO                           |
| FATURAMENTO DO ÚLTIMO EXERCÍCIO<br>R\$ ANO BASE                | FONTE<br>IMPOSTO DE RENDA ( )                 | SIMPLES NACIONAL ( ) DEMONSTRATIVOS CONTÁBEIS ( ) |

## 1.1 Endereço e dados para contato

|  |         |             |        |
|--|---------|-------------|--------|
| 1 ENDEREÇO DA SEDE (Rua, Av., Praça, Nº)                     |         |             |        |
| BAIRRO   | CEP -   | CIDADE      | ESTADO |
| TELEFONE ( )   | FAX ( ) | CELULAR ( ) | E-MAIL |
| REDES SOCIAIS (Facebook, Instagram, Twitter, LinkedIn, etc.) |         |             |        |
| 2 ENDEREÇO ADICIONAL (Rua, Av., Praça, Nº)                   |         |             |        |
| BAIRRO   | CEP -   | CIDADE      | ESTADO |
| TELEFONE ( )   | FAX ( ) | CELULAR ( ) | E-MAIL |
| ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA ( ) 1                          | ( ) 2   | SITE        |        |

## PRAÇAS COM FILIAIS

| ESTADO | MUNICÍPIO/DISTRITO/BAIRRO | CNPJ (Filial) |
|--------|---------------------------|---------------|
|        |                           |               |
|        |                           |               |

## 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. GRUPO ECONÔMICO**

( ) SIM ( ) NÃO Se afirmativo indicar designação :

**5. FONTES DE INFORMAÇÕES****5.1 Referências Bancárias**

| BANCO | AGÊNCIA/LOCALIDADE | NOME DO GERENTE | TEMPO DE RELACIONAMENTO | TELEFONE |
|-------|--------------------|-----------------|-------------------------|----------|
|       |                    |                 |                         | ( )      |
|       |                    |                 |                         | ( )      |
|       |                    |                 |                         | ( )      |

**5.2 Referências Comerciais**

| NOME | CIDADE / UF | NOME DO CONTATO | TELEFONE |
|------|-------------|-----------------|----------|
|      |             |                 | ( )      |
|      |             |                 | ( )      |
|      |             |                 | ( )      |

**6. PESSOAS AUTORIZADAS A RECEBER INFORMAÇÕES FINANCEIRAS**

| NOME | CPF | E-MAIL | TELEFONE |
|------|-----|--------|----------|
|      |     |        | ( )      |
|      |     |        | ( )      |
|      |     |        | ( )      |

**É de responsabilidade do cliente a atualização das pessoas autorizadas a solicitar e receber informações a qualquer tempo que julgar conveniente.****7. CONTATOS NA EMPRESA**

| NOME            |            | CARGO          |        |  |
|-----------------|------------|----------------|--------|--|
| TELEFONE<br>( ) | FAX<br>( ) | CELULAR<br>( ) | E-MAIL |  |
| NOME            |            | CARGO          |        |  |
| TELEFONE<br>( ) | FAX<br>( ) | CELULAR<br>( ) | E-MAIL |  |

**8. DECLARAÇÃO**

"Com vistas à análise do crédito ora solicitado, declaro, sob as penas da lei, que as informações contidas, neste formulário, expressam, textualmente, a verdade dos fatos, ficando a Desenbahia autorizada a efetuar, em função do art. 1º, § 3º, inciso V da Lei Complementar 105/2001, a seu critério, a qualquer tempo, consultas cadastrais necessárias, inclusive enviando dados relativos à minha pessoa, junto ao BACEN, SERASA, SPC, SEFAZ e demais órgãos congêneres de proteção ao crédito.

Autorizo também a Secretaria da Fazenda do Estado da Bahia (SEFAZ/BA) a fornecer as informações requeridas pela Desenbahia, inclusive relativas a faturamento, autos de infração, valor e situação de parcelamentos em andamento e débitos inscritos na dívida ativa do Estado.

Esta autorização, também, tem por objetivo o consentimento na concessão de informações a todas Secretarias de Estado, do Governo da Bahia, e Órgãos da Administração, bem como, ao SINEBAHIA (Serviço de Intermediação para o Trabalho) - programa do Governo Estadual destinado ao aumentar da oferta de emprego -, não se podendo atribuir à Desenbahia qualquer responsabilidade extrajudicial ou judicial, pelo exercício dessas faculdades, desde já, autorizadas em caráter irrevogável e irretroatável.

É admitida a utilização desta autorização desde o protocolo do pleito do financiamento até a sua efetiva liquidação."

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Cidade)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA(S) DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)  
(igual ao documento de Identidade ou com firma reconhecida em Cartório)

**Quando procurador, apresentar o instrumento de mandato e preencher cadastro de Representante Legal.**

**9. ANEXAR OS DOCUMENTOS ABAIXO:**

- ATOS CONSTITUTIVOS (Estatuto Social, Contrato Social ou Requerimento de Empresário) E ALTERAÇÕES (alterações contratuais, atas de reunião, etc.), DEVIDAMENTE REGISTRADOS (com selo da Juceb);
- LIVRO DE REGISTRO DE AÇÕES, EM CASO DE S.A.;
- ESTRUTURA ACIONÁRIA DO GRUPO ECONÔMICO, QUANDO FOR PERTINENTE, COM CNPJ, REPRESENTADO POR ÁRVORE DE PARTICIPAÇÕES ACIONÁRIAS, EVIDENCIANDO CONTROLE PESSOA FÍSICA;

**Instruções:**

Cópias autenticadas ou acompanhadas do original para conferência;

Verificar se todas as páginas dos Atos Constitutivos e Alterações estão presentes;

Os atos constitutivos da sociedade e alterações devem estar registrados na JUCEB (com selo) ou em Cartório.

- ÚLTIMA DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA COM RECIBO DE ENTREGA

**Instruções:**

Cópias simples;

A empresa poderá optar pela entrega da Declaração do Imposto de Renda ou do Balanço Auditado/Publicado.

## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO - PESSOAS EXPOSTAS POLITICAMENTE - PESSOA JURÍDICA

Em conformidade com o que dispõe o art. 9º da Lei 9.613 de março de 1998 e a circular 3.461 do BACEN de 24 de Julho de 2009, com redação dada pela Circular nº 3.654 de 27/03/2013, e a Resolução 27/2017 do COAF, as quais estabelecem normas e procedimentos a serem adotados pelas instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil relativamente ao acompanhamento obrigatório das operações e das propostas de operações realizadas por pessoas expostas politicamente, **DECLARO** sob as penas da Lei (Art. 299 do Código Penal Brasileiro) que as informações aqui prestadas são **VERDADEIRAS** e de minha **INTEIRA RESPONSABILIDADE** perante a fiscalização.

### Pessoas expostas politicamente

Nos termos da legislação vigente, são todos os **agentes públicos** que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos **5 (CINCO)** anos, no Brasil ou em países, territórios ou dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, **conforme descrito abaixo**:

1. Exerce ou exerceu mandato eletivo nos Poderes Executivo ou Legislativo da União nos últimos 5 anos;
2. Ocupa ou ocupou cargo no Poder Executivo da União nos últimos 5 anos;
  - 2.1. de ministro de estado ou equiparado;
  - 2.2. de natureza especial ou equivalente;
  - 2.3. de presidente, vice-presidente e diretor, ou equivalentes, de entidades da administração pública indireta (autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista);
  - 2.4. do Grupo Direção e Assessoramento Superiores (DAS), nível 6, ou equivalentes.
3. É ou foi membro do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal, dos tribunais superiores, dos tribunais regionais federais, do trabalho e eleitorais, do Conselho Superior da Justiça do Trabalho e do Conselho da Justiça Federal nos últimos 5 anos;
4. É ou foi 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, Subprocuradores-Gerais da República ou Procuradores-Gerais da Justiça dos Estados ou do Distrito Federal nos últimos 5 anos;
5. É ou foi membro do Tribunal de Contas da União ou Procurador Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União nos últimos 5 anos;
6. É ou foi presidente, tesoureiro nacional ou equivalentes, de partidos políticos nos últimos 5 anos;
7. É ou foi Governador ou Secretário de Estado ou do Distrito Federal, Deputado Estadual ou Distrital, presidente, ou equivalentes, de entidade da administração pública indireta estadual e distrital, ou presidente de Tribunal de Justiça, de Tribunal Militar, de Tribunal de Contas ou equivalente de Estados, Municípios ou do Distrito Federal ou do Conselho de Contas dos Municípios nos últimos 5 anos;
8. É ou foi Prefeito, Vereador, Presidente de Tribunais de Contas ou equivalente dos Municípios nos últimos 5 anos;
9. É ou foi dirigente de escalões superiores de entidades de direito internacional público e privado nos últimos 5 anos;
10. Exerce ou exerceu importantes funções públicas em um país estrangeiro, nos últimos 5 anos:
  - a) chefes de estado ou de governo;
  - b) políticos de escalões superiores;
  - c) ocupantes de cargos governamentais, judiciais, do legislativo ou militares de escalões superiores;
  - d) oficiais gerais e membros de escalões superiores do poder judiciário;
  - e) executivos de escalões superiores de empresas públicas; ou
  - f) dirigentes de partidos políticos.

**Ainda nos termos da legislação vigente, receberá tratamento semelhante à pessoa exposta politicamente aquele que possua estreita relação com a mesma, ou seja:**

11. Tenha familiares em linha direta até o segundo grau (avô/avó, pai/mãe, filho(a), neto/a) ou cônjuge, companheiro(a) ou enteado(a) que exercem ou já tenham exercido algumas das funções públicas descritas acima em território nacional ou estrangeiro
12. Tenha relacionamento próximo (estrito colaborador), em sociedade de pessoa jurídica ou arranjo sem personalidade jurídica, com pessoa natural exposta politicamente, ou que figurem como mandatária, ainda que por instrumento particular, de pessoa politicamente exposta, ou ainda, que possuam qualquer outro tipo de estreita relação com pessoa politicamente exposta.

|                        |         |
|------------------------|---------|
| EMPRESA (RAZÃO SOCIAL) | CNPJ/MF |
|------------------------|---------|

( ) **NÃO**, declaro que não possuo pessoa(s) enquadrada(s) como pessoa exposta politicamente no quadro societário ou na administração, assim como qualquer tipo de estreita relação com pessoa exposta politicamente.

( ) **SIM**, declaro que possuo pessoa(s) enquadrada(s) como pessoa exposta politicamente no meu quadro societário ou na administração, ou algum tipo de estreita relação com pessoa exposta politicamente, conforme abaixo:

### **ENQUADRADO EM UMA DAS SITUAÇÕES PREVISTAS NOS ITENS DE 1 A 10:**

| A | NOME                | CPF                              | CARGO NA EMPRESA          |
|---|---------------------|----------------------------------|---------------------------|
|   |                     |                                  |                           |
|   | Nº DO ITEM (1 A 10) | CARGO PÚBLICO, EMPREGO OU FUNÇÃO | DATA INÍCIO      DATA FIM |
|   |                     |                                  |                           |

| B | NOME                | CPF                              | CARGO NA EMPRESA          |
|---|---------------------|----------------------------------|---------------------------|
|   |                     |                                  |                           |
|   | Nº DO ITEM (1 A 10) | CARGO PÚBLICO, EMPREGO OU FUNÇÃO | DATA INÍCIO      DATA FIM |
|   |                     |                                  |                           |

|          |                     |                                  |     |                  |          |
|----------|---------------------|----------------------------------|-----|------------------|----------|
| <b>C</b> | NOME                |                                  | CPF | CARGO NA EMPRESA |          |
|          | Nº DO ITEM (1 A 10) | CARGO PÚBLICO, EMPREGO OU FUNÇÃO |     | DATA INÍCIO      | DATA FIM |

|          |                     |                                  |     |                  |          |
|----------|---------------------|----------------------------------|-----|------------------|----------|
| <b>D</b> | NOME                |                                  | CPF | CARGO NA EMPRESA |          |
|          | Nº DO ITEM (1 A 10) | CARGO PÚBLICO, EMPREGO OU FUNÇÃO |     | DATA INÍCIO      | DATA FIM |

**ENQUADRADO NO ITEM 11 ou 12:**

|          |                                  |             |          |                                       |                             |
|----------|----------------------------------|-------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>A</b> | NOME DO FAMILIAR / RELACIONADO   |             |          | GRAU DE PARENTESCO/RELACIONAMENTO     | CPF DO FAMILIAR/RELACIONADO |
|          | CARGO PÚBLICO, EMPREGO OU FUNÇÃO | DATA INÍCIO | DATA FIM | NOME DO SÓCIO/ADM AO QUAL É VINCULADO | CPF DO SÓCIO                |

|          |                                  |             |          |                                       |                             |
|----------|----------------------------------|-------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>B</b> | NOME DO FAMILIAR / RELACIONADO   |             |          | GRAU DE PARENTESCO/RELACIONAMENTO     | CPF DO FAMILIAR/RELACIONADO |
|          | CARGO PÚBLICO, EMPREGO OU FUNÇÃO | DATA INÍCIO | DATA FIM | NOME DO SÓCIO/ADM AO QUAL É VINCULADO | CPF DO SÓCIO                |

|          |                                  |             |          |                                       |                             |
|----------|----------------------------------|-------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>C</b> | NOME DO FAMILIAR / RELACIONADO   |             |          | GRAU DE PARENTESCO/RELACIONAMENTO     | CPF DO FAMILIAR/RELACIONADO |
|          | CARGO PÚBLICO, EMPREGO OU FUNÇÃO | DATA INÍCIO | DATA FIM | NOME DO SÓCIO/ADM AO QUAL É VINCULADO | CPF DO SÓCIO                |

|          |                                  |             |          |                                       |                             |
|----------|----------------------------------|-------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>D</b> | NOME DO FAMILIAR / RELACIONADO   |             |          | GRAU DE PARENTESCO/RELACIONAMENTO     | CPF DO FAMILIAR/RELACIONADO |
|          | CARGO PÚBLICO, EMPREGO OU FUNÇÃO | DATA INÍCIO | DATA FIM | NOME DO SÓCIO/ADM AO QUAL É VINCULADO | CPF DO SÓCIO                |

**Obs: Caso os espaços sejam insuficientes, anexar folhas avulsas fazendo referência ao item correspondente, obedecendo à mesma formatação deste formulário.**

Local (município) e data de preenchimento

Assinatura(s) do(s) representante(s) legal(is)  
(igual ao documento de identidade ou com firma reconhecida em cartório)