



Formulário de Qualificação da Empresa



Formulário de Qualificação da Empresa / Empreendimento

Nome da Empresa/Empreendimento:



Formulário de Qualificação da Empresa



Informações Gerais da Empresa:

Nome:

Endereço:

Cidade:

Estado: CEP:

Fone: Fax:

Nome Fantasia:

Web Site:

Nome do Contato: Cargo do Contato:

Fone do Contato: Fax do Contato:

E-mail do Contato:

Nome do Contador: Empresa do Contador:

Fone do Contador: Fax do Contador:

E-mail do Contador:

Nome do representante legal: Condição do representante legal (sócio/propriet/etc):

Fone do representante legal: Fax do representante legal:

E-mail do representante legal:

Nome do Repres. Jurídico: Empresa do Repres. Jurídico:

Fone do Repres. Jurídico: Fax do Repres. Jurídico:



Formulário de Qualificação da Empresa



E-mail do Repres. Jurídico:

Nome do Repres. Engenharia / Arquitetura: Empresa do Repres. Engenharia/Arquitetura:

Fone do Repres. Engenharia / Arquitetura: Fax do Repres. Engenharia/Arquitetura:

E-mail do Repres. Engenharia/Arquitetura:

CNPJ/ MF n°:

Insc. Estadual n°:

A Empresa é uma:

- Sociedade Anônima Limitada
 Divisão de outra empresa
 Outro: _____

A Empresa é: Pública Privada Mista

Ano de Fundação/constit.: _____

Se a empresa é uma subsidiária de outra empresa, qual o nome da empresa mãe:

Se a empresa representa uma divisão de outra empresa, qual o nome desta:

Sob atual gestão desde: _____

Quantas pessoas a empresa emprega:

- 1-10 201-500
 11-50 501-1000
 51-200 1001+

Qual o número exato : _____

Qual o faturamento anual (em Reais) em:

2007: R\$ 2008: R\$ 2009: R\$

A Empresa é optante pelo Simples Nacional: Sim Não



Formulário de Qualificação da Empresa



Foco do Negócio:

Qual o tipo do negócio da empresa:

	Sim	Não
A empresa comercializa produtos:	[]	[]
A empresa fabrica produtos:	[]	[]
A empresa é prestadora de serviços:	[]	[]

Localização Geográfica:

Qual a cobertura geográfica da empresa:

- [] Local (até 300 Km da sede) [] Regional (dentro do estado)
[] Nacional [] Global (mais de 1 país)

Qual a região atualmente coberta pela empresa:

Região Sul

- [] Rio Grande do Sul [] Santa Catarina
[] Paraná

Demais Regiões do Brasil

- [] São Paulo [] Rio de Janeiro
[] Minas Gerais [] Brasília (DF)
[] Norte/Nordeste/Centro-Oeste

Outros Países

- [] Mercosul [] América Latina
[] EUA/Canadá [] Europa (especificar: _____)
[] Outros: _____

Dados econômicos/financeiros e projeções:

Atividade:

Principal: _____

Secundária: _____

Montante de capital a ser investido: ___R\$



Formulário de Qualificação da Empresa



Faturamento:

Faturamento bruto da empresa no último ano (anexar demonstrativo assinado por contador): (Exercício Fiscal):

MESES	Valor em R\$
TOTAL ===	

Faturamento bruto projetado:

ANO	R\$
Atual	
1	
2	
3	
4	
5	
TOTAL	

Obs.: Informar o ano atual e projetar os cinco anos, após a implantação. Posição do mês de dezembro de cada ano.



Formulário de Qualificação da Empresa



Impostos Recolhidos no último ano:

MESES	ICMS (R\$)	ISS (R\$)	IPTU (R\$)
TOTAL			

Alíquota de enquadramento no ISSQN: _____%

Alíquota de enquadramento no ICMS: _____%

Incremento de ICMS, ISS e IPTU projetado:

ANO	ICMS (R\$)	ISS (R\$)	IPTU (R\$)
Atual			
1			
2			
3			
4			
5			
TOTAL			



Formulário de Qualificação da Empresa



Obs.: Informar o ano atual e projetar os cinco anos, após a implantação. Posição do mês de dezembro de cada ano.

Principais Matérias-prima e insumos, produtos e serviços utilizados pela empresa:

DESCRIÇÃO

Principais Fornecedores:

EMPRESA	ESTADO	PAÍS

Principais Concorrentes:

EMPRESA	ESTADO	% Part. Mercado



Formulário de Qualificação da Empresa



Destino das vendas nos últimos 12 meses:

EMPRESA	%
Fora do Estado	
Dentro do Estado	
Exportação	

Principais Clientes:

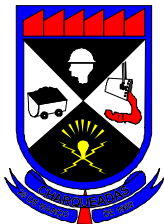
EMPRESA	UF	PAÍS	% PART. MERCADO

% de Participação no mercado consumidor: _____%

A empresa já obteve Incentivos Fiscais:

Federal Estadual Municipal Não

DESCRIÇÃO	INÍCIO	FIM



Formulário de Qualificação da Empresa



Projeto - Objetivos / Comentário:

Investimentos:

DESCRIÇÃO	REALIZADAS (R\$)	À REALIZAR (R\$)	TOTAL (R\$)
Terrenos			
Construções civis			
Máq.Equipamentos			
Instalações			
Capital de Giro			
Infra-Estrutura			
TOTAL			

Qual(is) a(s) fonte(s) de financiamento para construção das instalações:

- Próprias (% aplicação: _____)
- BNDES (% aplicação: _____)
- Outras (% aplicação: _____)

Data início implantação do projeto:



Formulário de Qualificação da Empresa



Data início das atividades: _____

Expectativa de geração de empregos, diretos e indiretos e mão-de obra atual:

ANO	DIRETOS	INDIRETOS	TOTAL	SALÁRIO MÉDIO (R\$)
Atual				
1				
2				
3				
4				
5				

Obs.: Informar o ano atual e projetar os cinco anos, após a implantação. Posição do mês de dezembro de cada ano.

Expectativa de terceirização de parte da produção e/ou contratação de serviços de empresas do Município:: Sim Não

Quais:

Frota de veículos e total de IPVA recolhido / projetado:

ANO	QUANTIDADE DE VEÍCULOS	IPVA (R\$)
Atual		
1		
2		
3		
4		
5		

Obs.: Informar o ano atual e projetar os cinco anos, após a implantação. Posição do mês de dezembro de cada ano.



Formulário de Qualificação da Empresa



Incentivos solicitados:

Fiscais:

- Isenção nas alíquotas dos impostos municipais (Especificar quais: _____) pelo prazo de : _____
- Redução nas alíquotas dos impostos municipais (Especificar quais: _____) pelo prazo de : _____
- Isenção de taxas e emolumentos incidentes sobre a:
() construção () reforma () ampliação das instalações

Econômicos:

- Execução, no todo ou em parte, dos serviços de:
() terraplanagem () arruamento () saneamento () outras obras de infraestrutura
- Permuta de bens imóveis públicos para sua instalação ou execução de empreendimento econômico
- Cessão de uso de áreas pertencentes ao poder público municipal pelo prazo de: _____ - Metragem: _____
- Doação de áreas pertencentes ao poder público municipal - Metragem : _____

DECLARA, o seu representante legal, sob as penas da Lei, que as informações prestadas neste formulário são a expressão da verdade, assumindo total responsabilidade pela sua exatidão, se comprometendo a confirmar ou corrigir, eventuais diferenças.

Data de preenchimento do Formulário: ____/____/____

EMPRESA
Carimbo e assinatura do Representante Legal