# Informações à Empresa Proponente

1. A Secretaria de Estado de Empreendedorismo do Distrito Federal – SEMP/DF receberá somente os modelos de Projeto de Viabilidade Simplificado – PVS, devidamente preenchidos sem rasuras e acompanhados da documentação exigida.
2. As informações constantes nos documentos apresentados são de inteira responsabilidade da proponente.
3. A proponente poderá acrescentar ao modelo de PVS outras informações ou tópicos que considere relevantes.
4. O ato de recebimento do PVS e dos documentos que o acompanham não implica no seu deferimento.
5. Todas as informações apresentadas pela proponente estarão sujeitas à comprovação.
6. Os documentos que acompanham o PVS poderão ser apresentados separadamente (por tipo de documento) em formato digital (arquivo .pdf com reconhecimento óptico de caracteres – ocr) e não serão aceitos quando encadernados.

**FORMALIZAÇÃO DO PEDIDO**

Brasília (DF),\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

Exma. Senhora

Secretária de Estado de Empreendedorismo do Distrito Federal,

A empresa **NOME DA EMPRESA**, CNPJ Nº XX.XXX.XXX/XXX-XX vem, com base na legislação em vigor, requerer a V.Exa. que seja analisado o Projeto de Viabilidade Simplificado – PVS para fins de Migração para o Programa de Apoio ao Empreendimento Produtivo do Distrito Federal – PRÓ-DF II, em anexo, acompanhado de toda documentação exigida por lei.

Assumo total responsabilidade pela veracidade das informações apresentadas e declaro conhecer os objetivos e as exigências do programa, ciente de que, em caso de notificação para apresentação de documentação ou saneamento de irregularidade, o não atendimento no prazo determinado, implicará no indeferimento da análise do pleito.

Declaro ter ciência de que todas as intimações serão realizadas por meio de envio de e-mail, bem como por SMS e/ou aplicativo de mensagens instantâneas e que devo manter esses dados atualizados nos cadastros da SEMP e Terracap, considerando-se válidas e eficazes as intimações enviadas aos endereços abaixo indicados.

Informo, nesta oportunidade, que o e-mail para recebimento de intimações é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e o telefone celular nº (DDD) 9\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

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

(Nome e cargo na empresa)

**ANEXO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL****SECRETARIA DE ESTADO DE EMPREENDEDORISMO DO DISTRITO FEDERAL** |  |

# PROJETO DE VIABILIDADE SIMPLIFICADO - PVS

|  |
| --- |
| **MIGRAÇÃO - PRÓ-DF II** |

**1. DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA**

|  |
| --- |
| 1.1 Informações Básicas |
| **RAZÃO SOCIAL** |
|  |
| **NOME FANTASIA** | **CNPJ** | **CF/DF** |
|  |  |  |
| **OBJETIVO SOCIAL PRINCIPAL DA EMPRESA (DE ACORDO COM O CONTRATO SOCIAL)** |
|  |

|  |
| --- |
| 1.2 Sede |
| **ENDEREÇO** |
|  |
| **BAIRRO** | **CIDADE** | **UF** | **CEP** |
|  |  |  |  |
| **ORIENTAÇÃO E PONTOS DE REFERÊNCIA PARA LOCALIZAR** |
|  |
| **TELEFONE COMERCIAL** | **CELULAR** |
|  |  |
| **SITE** | **E-MAIL** |
|  |  |

1.3 Informações

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estabelecimento  | Condição da Ocupação atual | **Especificação do Imóvel:** |
| 🗆 MATRIZ🗆 FILIAL | 🗆 Próprio 🗆 Alugado 🗆 Cedido🗆 Comodato  | Área do terreno: Área Edificada: |
| **Se alugado**, informar o valor mensal: R$Data inicial contrato: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Data final contrato: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

1.4. Filiais da empresa:

|  |  |
| --- | --- |
| Possui filial? | **CNPJ e Endereços das Filiais:** |
| 🗆 SIM 🗆 NÃO |  |

 1.5 Quadro societário da empresa ou quadro de Diretores, se S/A:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **CPF** | **% SOCIETÁRIO, SE CABÍVEL** | **ENDEREÇO** | **TELEFONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*** se necessário, incluir ou excluir linhas

 **2. PROJETO**

 2.1 Setor de Atuação e Estrutura de Atuação:

1. Descreva os produtos e serviços oferecidos pela empresa (de acordo com a classificação do CNAE).
2. Quais são as tecnologias e aptidões operacionais do empreendimento?

2.2 Investimentos:

1. Qual o valor do investimento fixo a ser realizado pelo empreendimento? (caso a empresa se encontrar instalada no endereço incentivado, informar o valor do investimento realizado)
2. O projeto será executado com comprometimento de recursos próprios da empresa superior a 10% em relação ao investimento fixo? Descreva.

(este item deverá ser preenchido apenas se a empresa **não** se encontrar instalada no endereço incentivado)

 **3. ATUALIZAÇÃO DE METAS DE EMPREGO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPREGOS EXISTENTES** | **EMPREGOS A GERAR** | **TOTAL DE EMPREGOS A MANTER** |
| **MATRIZ** |  |  |  |
| **FILIAL 01** |  |  |  |
| **FILIAL 02** |  |  |  |

**\*** se necessário, incluir ou excluir linhas

3.1 O projeto proporcionará melhoria aferível de qualificação de mão de obra? Quais?

**4. FATURAMENTO E IMPOSTOS**

4.1 Faturamento e Impostos da Empresa (últimos 12 (doze) meses):

Tributação de acordo com a atividade econômica:

🗆 ICMS 🗆 ISS

**Regime de tributação:**

 🗆 Sistemática Normal de Apuração 🗆 Simples Nacional

Valores em reais R$1,00

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MÊS/ANO** | **FATURAMENTO (R$)** | **Tributos** |
| **ICMS****Ou Simples** | **ISS****Ou Simples** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL: |  |  |  |
| Média mensal: |  |  |  |

**DECLARAÇÃO**

Declaro à Secretaria de Estado de Empreendedorismo do Distrito Federal – SEMP/DF que os sócios caracterizados abaixo não estão respondendo por crimes previstos nas Leis n°. 1.521 de 26 de dezembro de 1951, 7.492 de 16 de junho de 1986, 8.137 de 27 de dezembro de 1990, 9.605 de 12 de fevereiro de 1988 e 9.613 de 03 de março de 1998.

Sob pena de incorrer nas cominações legais, declaro, ainda, que as informações prestadas são verdadeiras.

Brasília (DF), \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SÓCIO** | **RG** | **CPF** | **ASSINATURA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

- Instruções:

1. Esta declaração deverá ser preenchida por todos os Sócios/Titulares da Empresa constantes do Contrato Social.