



Formulário para o Preenchimento de Proposta de Financiamento BDMG Web
(Clientes com faturamento anual de até R\$ 30 milhões e com, no mínimo, 6 (seis) meses de operação)

Capital de Giro

Prazo Total: 12 meses 24 meses 36 meses 48 meses

Carência: Sem carência 3 meses

Regime Tributário: Simples Lucro Presumido Lucro Real

Valor Pretendido:

Melhor Data para Vencimento da Prestação Mensal: 05 10 20 25

Dados da Empresa:

| | | | |
|---|---|---|--|
| Razão Social: | | CNPJ: | |
| Nº Empregados: | Nº Fornecedores: <small>(Necessário apenas para Fat > 4,8 MM/ano)</small> | Nº Médio Clientes: <small>(Necessário apenas para Fat > 4,8 MM/ano)</small> | |
| Representante Legal: | | CPF: | |
| Patrimônio Líquido <small>(Necessário apenas para empresas com Fat > 4,8 milhões/ano):</small> | | Ano Referência: <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016 | |
| Nome do Contato da Empresa: | | Email do Contato: | |
| Telefone de Contato: | | Celular de Contato: | |

Endereço da Empresa:

| | | | | |
|------------|-------------|----------------|-------------------|---------|
| CEP: | Logradouro: | Nº: | Compl.: | Bairro: |
| Município: | UF: | Telefone Fixo: | Telefone Celular: | |

Conta Bancária da Empresa:

| | | | | |
|-------------|-----------|----------|--------|---------|
| Nome Banco: | Nº Banco: | Agência: | Conta: | Dígito: |
|-------------|-----------|----------|--------|---------|

Dados do Sócio 1:

| | | | | |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|------------|
| Nome: | | CPF: | | |
| Profissão: | E-mail: | Part. Societária (%): | Sexo: | |
| Nacionalidade: | Identidade: | Órgão Expedidor: | Data Nascimento: | |
| Nível Escolaridade: | Na Empresa desde (data): | Experiência no setor (anos): | Outra Experiência (anos): | |
| Estado Civil: | Regime de Casamento: | Nome do Cônjuge: | | |
| CPF: | Data Nascimento: | Identidade: | Órgão Expedidor: | Profissão: |

Endereço do Sócio 1:

| | | | | |
|------------|-------------|----------------|----------|---------|
| CEP: | Logradouro: | Nº: | Compl.: | Bairro: |
| Município: | UF: | Telefone Fixo: | Celular: | Email: |

Dados do Sócio 2:

| | | | | |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|------------|
| Nome: | | CPF: | | |
| Profissão: | E-mail: | Part. Societária (%): | Sexo: | |
| Nacionalidade: | Identidade: | Órgão Expedidor: | Data Nascimento: | |
| Nível Escolaridade: | Na Empresa desde (data): | Experiência no setor (anos): | Outra Experiência (anos): | |
| Estado Civil: | Regime de Casamento: | Nome do Cônjuge: | | |
| CPF: | Data Nascimento: | Identidade: | Órgão Expedidor: | Profissão: |

Endereço do Sócio 2:

| | | | | |
|------------|-------------|----------------|----------|---------|
| CEP: | Logradouro: | Nº: | Compl.: | Bairro: |
| Município: | UF: | Telefone Fixo: | Celular: | Email: |

Caso não declare o Imposto de Renda, favor preencher os campos abaixo:

| |
|---|
| Valor da Renda Mensal: _____ |
| Possui imóvel(s) registrados em seu nome: () Sim () Não Valor: _____ |
| Algum desse imóvel(s) é residencial: () Sim () Não Reside no imóvel: () Sim () Não Valor do imóvel: _____ |
| Possui veículo próprio: () Sim () Não Valor: _____ |

Obs.:

- Caso a empresa tenha mais de 2 (dois) sócios, pede-se o preenchimento de nova ficha com os dados do(s) demais sócio(s).
- Poderão ser solicitados documentos complementares para a análise da proposta, como a comprovação do faturamento nos últimos 12 meses.
- Anexar cópia do Imposto de Renda Pessoa Física do último exercício dos sócios.

Nos termos do contrato de prestação de serviço de correspondente bancário vigente nesta data declaramos que a empresa proponente autoriza o BDMG a consultar o Sistema de Informações de Crédito - SCR, organizado pelo Banco Central do Brasil, sobre informações a seu respeito, consolidadas neste sistema; a obter da Secretaria de Estado da Fazenda informação sobre os valores dos faturamentos e sobre sua situação fiscal; e a consultar cadastros de entidades públicas (federais, estaduais e municipais) e privadas para o exame do pedido de concessão de crédito, bem como para atualização ou renovação do seu cadastro.

Representante Legal da Empresa Proponente
CPF: _____