

FORMULÁRIO PARA INCLUSÃO/ALTERAÇÃO DE DIRETOR RESIDENTE DE EMPRESA INCENTIVADA

(Em atendimento ao Art. 19º, IX da Lei 2.826/2003, e ao Art. 3º da Portaria 089/2021 - DCI/SEDEC/GAB/SEDECTI)

| Tipo de Solicitação | | | |
|--|---------------------------|--|---------------------|
| <input type="radio"/> Inclusão de Diretor Residente | | <input type="radio"/> Alteração de Diretor Residente | |
| Documento Comprobatório de Condição de Diretor Residente - DCDR | | | |
| <p>1. Para Sociedade Individual (<i>SLU, EIRELI, EPP, etc</i>):</p> <ul style="list-style-type: none">O <i>Diretor Residente</i> será o proprietário da Empresa. Neste caso o DCDR pode ser cópia do Documento de Constituição da Empresa; <p>2. Para as demais Sociedades (<i>LTDA, SA, etc</i>):</p> <ul style="list-style-type: none">O <i>Diretor Residente</i> poderá ser um Sócio, Diretor ou o Presidente a quem tenha sido outorgado poderes de administração na forma do instrumento constitutivo. Neste caso o DCDR pode ser cópia do Contrato Social;O <i>Diretor Residente</i> poderá ser um Administrador não Sócio, com o qual a sociedade empresária tenha celebrado contrato de administração ou nomeação em Ata de Reunião de Diretoria devidamente registrada na Junta Comercial. Neste caso o DCDR poderá ser cópia da Ata de Reunião de Diretoria devidamente registrada na Junta Comercial.O <i>Diretor Residente</i> poderá ser qualquer colaborador que exerça a função de Diretor contratado no regime CLT. Neste caso o DCDR poderá ser cópia do Registro na Carteira de Trabalho ou declaração emitida pelo Departamento de RH da Empresa. <p style="text-align: right;">Referência: Portaria 21/2021 – DCI/SEDEC/GS/SEDECTI</p> | | | |
| CNPJ: * | | Razão Social: * | |
| | | | |
| Identificação: * | Nº do CPF / Passaporte: * | País: * | |
| | | | |
| Data de Admissão: * | Nome Completo: * | Número do Celular: * | Telefone comercial: |
| | | | |
| E-mail do Diretor Residente: * | | CEP da Residência: * | |
| | | | |
| Endereço/Logradouro Residencial: * | | | Número: * |
| | | | |
| Complemento: | | Bairro: * | Município: * |
| | | | |

* campos obrigatórios

Informe um contato adicional ou assessor do Diretor Residente:

| | | | |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|--|
| CPF: * | Nome Completo: * | | |
| | | | |
| Data de Admissão: | Número do Celular: * | Telefone comercial: | |
| | | | |
| E-mail do Contato Adicional:* | | | |
| | | | |

* campos obrigatórios

Observação: Anexar cópias do Documento Comprobatório (*DCDR*) e do comprovante de endereço *RESIDENCIAL* válidos, em arquivos separados, no formato PDF e no máximo 9 MB de tamanho cada.