

**INFORMAÇÕES PARA CADASTRO PESSOA JURÍDICA**

OPÇÃO TRIBUTÁRIA  
 LUCRO REAL  
 LUCRO PRESUMIDO  
 LUCRO SIMPLES

PAC Nº

22-

CORRETOR (preenchimento obrigatório)	SUSEP	TELEFAX
NOME DA IMOBILIÁRIA	CÓDIGO	TELEFAX

**1 - IDENTIFICAÇÃO**

FIRMA OU RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.
NOME COMERCIAL FANTASIA	NOME DO GRUPO ECONÔMICO	CONTATO(S) PARA ESCLARECIMENTOS DE CADASTRO
CAPITAL ABERTO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONTROLE ACIONÁRIO <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO <input type="checkbox"/> ESTATAL	
FONE (DDD Nº)	DATA DA CONSTITUIÇÃO	CAPITAL SOCIAL R\$
ENDEREÇO - SEDE SOCIAL		BAIRRO
CIDADE	CEP	UF
TIPO DE IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADO, (especificar abaixo).		
E-MAIL		

NOME DO LOCADOR PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA		TELEFONE
VALOR DO ALUGUEL	VALOR DAS DESP. ORD. CONDOMINAIS	VALOR DO IPTU
VALOR DA ÁGUA	VALOR DA LUZ	VALOR DO GÁS CANALIZADO
PRAÇAS/FILIAIS		TIPO DE IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADO, (especificar abaixo).
NOME DO LOCADOR PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA		TELEFONE
VALOR DO ALUGUEL	VALOR DAS DESP. ORD. CONDOMINAIS	VALOR DO IPTU
VALOR DA ÁGUA	VALOR DA LUZ	VALOR DO GÁS CANALIZADO

EMPRESA(S) A QUE SUCEDE E DATA(S) DE SUCESSÃO

**2 - ATIVIDADE**

RAMO	CÓDIGO I.R. PRINCIPAL ATIVIDADE	PRINCIPAIS PRODUTOS VENDIDOS	% SOBRE FATUR.
Nº DE EMPREGADOS	IMPORTA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	EXPORTA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
COMPRAS DO ÚLTIMO EXERCÍCIO R\$	VENDAS DO ÚLTIMO EXERCÍCIO R\$		

**3 - ACIONISTA/SÓCIOS/TITULAR**

NOME	C.N.P.J. OU C.P.F.	NACIONALIDADE	DATA DE ENTRADA MÊS/ANO	% SOBRE CAPITAL VOTANTE	% SOBRE CAPITAL TOTAL

**4 - DIRETORES/SÓCIOS/GERENTES**

NOME	C.N.P.J. OU C.P.F.	CARGO	HÁ QUANTO TEMPO?

**5 - BENS IMÓVEIS DA EMPRESA**

LOCALIZAÇÃO/ENDEREÇO E MUNICÍPIO	ESPÉCIE VALOR MERCADO	ÁREA TERRENO ÁREA CONSTRUÍDA	HIPOTECA
	R\$		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	R\$		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

**6 - PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA EM OUTRAS EMPRESAS**

EMPRESA EM QUE PARTICIPA	C.N.P.J.	SEDE	CAPITAL SOCIAL	% SOBRE CAPITAL VOTANTE

**7 - PARTICIPAÇÕES RELEVANTES ATUAIS E ANTERIORES DOS SÓCIOS/DIRETORES** (Anotar o número correspondente ao participante constante nos Quadros 3 e 4)

PARTICIPANTE	EMPRESA EM QUE PARTICIPA OU PARTICIPOU	C.N.P.J.	% SOBRE CAPITAL	CARGO	PERÍODO	
					DESDE	ATÉ

8 - SEGUROS CONTRATADOS					
SEGURADORA	MODALIDADE DO SEGURO		VALOR DA COBERTURA	VENCIMENTO	
9 - REFERÊNCIAS COMERCIAIS (Indique 5 de cada)					
PRINCIPAIS FORNECEDORES		ENDEREÇO		TELEFONE	
PRINCIPAIS CLIENTES		ENDEREÇO		TELEFONE	
10 - LEASING					
NOME DO BEM	QUANTIDADE PARCELAS	VALOR MENSAL	EMPRESA DO LEASING	DATA DO CONTRATO	VENCIMENTO DO CONTRATO
11 - REFERÊNCIAS DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS (Indicar as instituições onde mantém ou manteve operações de crédito)					
INSTITUIÇÃO	TELEFONE	NOME DO GERENTE	INSTITUIÇÃO	TELEFONE	NOME DO GERENTE
DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO					
<input type="checkbox"/> INFORMAÇÃO DE VALORES E ENDEREÇO	ENDEREÇO		BAIRRO		CIDADE
	CEP	VALOR DO ALUGUEL	VALOR DAS DEP. ORDINÁRIAS CONDOMINAIS	VALOR DO IPTU	
	VALOR DA ÁGUA	VALOR DA LUZ	VALOR DO GÁS CANALIZADO		
<input type="checkbox"/> IMÓVEL PARA FINS COMERCIAIS	INDICAR A ATIVIDADE				
<input type="checkbox"/> IMÓVEL PARA FINS RESIDENCIAIS	NOME DO OCUPANTE	RG	CPF	FUNÇÃO	

CUSTO CADASTRAL

CUSTO CADASTRAL PARA TODAS AS REGIÕES R\$ 150,00.

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade e tenho conhecimento da não restituição do valor cadastral sob quaisquer sob qualquer hipótese.  
As cópias dos documentos apresentados para avaliação do cadastro, não serão devolvidos, ainda que tenha sido recusado.

LOCAL E DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INICIAR A ANÁLISE, CONFORME MANUAL DO CORRETOR	
PARA TODOS OS CASOS	EMPRESAS OPTANTE PELO LUCRO REAL
<input type="checkbox"/> Cheque referente ao custo cadastral, nominal á Porto Seguro Cia de Seguros Gerais ou pagamento do boleto bancário gerado pelo envio de cadastro web no corretor on line.	<input type="checkbox"/> Folha de protocolo da última DIPJ (declaração de Imposto de Renda da Pessoa Jurídica) declarada;
<input type="checkbox"/> Contrato Social e respectivas alterações contratuais;	<input type="checkbox"/> Balanço dos 02 (dois) últimos anos assinados pelo Contador e Representante Legal;
<input type="checkbox"/> Ficha cadastral da empresa e dos respectivos Sócios acompanhada de seus documentos pessoais, conforme alinea "a" da "Pessoa Física" (se o Sócio majoritário por Pessoa Jurídica, enviar a documentação do mesmo);	<input type="checkbox"/> Balancete acumulado se transcorrido mais de 3 (três) meses do fechamento do último Balanço, assinados pelo contador e Representante Legal do mesmo.
<input type="checkbox"/> Imposto de Renda na íntegra dos Sócios;	EMPRESAS OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO/SIMPLES
<input type="checkbox"/> Relação de faturamento mensal dos últimos 12 (doze) meses.	<input type="checkbox"/> DIPJ (declaração de imposto de renda da Pessoa Jurídica) na íntegra dos 2 (dois) últimos anos;
	<input type="checkbox"/> Darfs de COFINS ou DAS do Super Simples dos últimos 6 meses.
	<input type="checkbox"/> Extrato simplificado do Simples Nacional.

**OBS: Eventualmente, outros documentos poderão ser solicitados para confirmar os dados constantes da Ficha Cadastral ou com o objetivo de comprovar o rendimento declarado pelo pretendente ou o faturamento da Empresa. A apresentação de regularização e/ou justificativas de restrições cadastrais, por si só, não implica em aprovação do cadastro.**

SAC 0800-727-2764 (Informações gerais, reclamações e cancelamento)  
0800-727-8736 (Atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) ou Acesso: [www.portoseguro.com.br](http://www.portoseguro.com.br)