

## ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTROLES SOBRE VEDAÇÕES PARA CADASTRAMENTO

### DECLARAÇÃO DE CONTROLES SOBRE VEDAÇÕES PARA CADASTRAMENTO

A Pessoa Jurídica abaixo qualificada declara que:

- I. Não possui dirigente, gerente ou sócio com vínculo de parentesco por consanguinidade ou afinidade em linha reta ou colateral até segundo grau com conselheiros, diretores ou empregados do SEBRAE/BA.
- II. Não tem restrições de qualquer natureza resultantes de contratos firmados anteriormente com o Sistema SEBRAE.
- III. Não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Declara, ainda, a veracidade das informações acima prestadas, podendo vir a responder às medidas cabíveis em direito.

Cidade, XX, de XXXXXXXXXX, de 20\_\_\_\_.

Razão Social da Pessoa Jurídica:

CNPJ da Pessoa Jurídica:

---

Nome do Representante Legal:

---

Assinatura e carimbo do Representante Legal:

---

Relações de parentescos que devem ser consideradas:

1. Cônjuge - esposo, esposa.
2. Companheiro, companheira - relação estável, conforme Código Civil.
3. Parente por consanguinidade, até 1º grau - pai, mãe, filho (a).
4. Parente por consanguinidade, até 2º grau - irmão (ã), avô (ó).
5. Parente por afinidade, até 1º grau - sogro(a), genro, nora, padrasto, madrasta, enteado(a).
6. Parente por afinidade, até 2º grau - cunhado (a).

## ANEXO IV - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DA PESSOA JURÍDICA

1 – DADOS DA EMPRESA					
RAZÃO SOCIAL					CNPJ
NOME FANTASIA		SIGLA EMPRESA	CATEGORIA DA PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DOS SERVIÇOS		
NATUREZA JURÍDICA		DATA ABERTURA	SIMPLES NACIONAL	SETOR DE ATUAÇÃO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	NÚMERO CNAE	PORTE DA EMPRESA			
LOGRADOURO: RUA/AVENIDA			Nº	BAIRRO	
COMPLEMENTO		MUNICÍPIO		U.F.	CEP
TELEFONE	CELULAR	E-MAIL			

2 – DADOS BANCÁRIOS				
CÓD. BANCO	BANCO		AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

3 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL 1					
NOME COMPLETO			RG	CPF	
CARGO		NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	DATA NASCIMENTO	
LOGRADOURO: RUA/AVENIDA			Nº	BAIRRO	
COMPLEMENTO		MUNICÍPIO		U.F.	CEP
TELEFONE	CELULAR	E-MAIL			

4 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL 2					
NOME COMPLETO			RG	CPF	
CARGO		NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	DATA NASCIMENTO	
LOGRADOURO: RUA/AVENIDA			Nº	BAIRRO	
COMPLEMENTO		MUNICÍPIO		U.F.	CEP
TELEFONE	CELULAR	E-MAIL			

5 – DADOS DO RESPONSÁVEL PELO SEBRAE NA INSTITUIÇÃO					
NOME COMPLETO			RG	CPF	
CARGO		NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	DATA NASCIMENTO	
LOGRADOURO: RUA/AVENIDA			Nº	BAIRRO	
COMPLEMENTO		MUNICÍPIO		U.F.	CEP
TELEFONE	CELULAR	E-MAIL			

## DECLARAÇÃO CONFORME ANEXO IV DA IN RFB Nº 1.244/2012

Ilmo. Sr.  
(pessoa jurídica pagadora)

[Nome da empresa], com sede [endereço completo], inscrita no CNPJ sob o nº.....  
DECLARA à [nome da pessoa jurídica pagadora], para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

- a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Local e data.....

Assinatura do Responsável

## ANEXO V - MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO COM FUNCIONÁRIOS SEBRAE/BA

### DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO COM EMPREGADOS SEBRAE/BA

A Pessoa Jurídica abaixo qualificada declara que na data abaixo especificada, não possui sócio com vínculo de parentesco por consanguinidade ou afinidade em linha reta ou colateral até terceiro grau com funcionários do Sebrae/BA.

Relações de parentescos que devem ser consideradas:

- a) Cônjuge - esposo, esposa;
- b) Companheiro, companheira - relação estável, conforme Código Civil;
- c) Parente por consanguinidade, até 1º grau - pai, mãe, filho (a);
- d) Parente por consanguinidade, até 2º grau - irmão (ã), avô (ó), neto (a);
- e) Parente por afinidade, até 1º grau - sogro(a), genro, nora, padrasto, madrasta, enteado(a);
- f) Parente por afinidade, até 2º grau - cunhado (a).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Razão Social da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

CNPJ da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Representante Legal:

\_\_\_\_\_

## ANEXO VI - MODELO DE TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO

Pelo presente instrumento, o representante legal da pessoa jurídica designa para o exercício da função de preposto a pessoa abaixo qualificada. O preposto terá a responsabilidade de ser a pessoa de contato com o Sebrae/BA para o recebimento de ofertas de prestação de serviços e esclarecimento de dúvidas de toda ordem, bem como dar suporte quanto aos procedimentos e regras operacionais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

<b>DADOS DO PREPOSTO</b>			
NOME COMPLETO		RG	CPF
CARGO	E-MAIL	TELEFONE	CELULAR

<b>EMPRESA</b>		
RAZÃO SOCIAL		CNPJ
REPRESENTANTE LEGAL	E-MAIL	CELULAR

<hr/> <p>Assinatura</p>  <p>[carimbo ou certificado digital]</p>
--

## ANEXO VIII - MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPOSIÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA

### DECLARAÇÃO DE DISPOSIÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA

A Pessoa Jurídica abaixo qualificada declara que, na data abaixo especificada, dispõe de, no mínimo, 01 Gerente ou Coordenador de Projeto, equipe de redatores ou conteudistas, editor de vídeo e demais profissionais que garantam qualidade técnica da produção do curso online.

Vínculos que podem ser considerados:

- a) Sócio;
- b) Empregado;
- c) Prestador de serviço.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Razão Social da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

CNPJ da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Representante Legal:

\_\_\_\_\_



## ANEXO IX - MODELO DE DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

### DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA NA ELABORAÇÃO DE CURSOS ONLINE

A Pessoa Jurídica abaixo qualificada declara que, na data abaixo especificada, possui experiência na elaboração de no mínimo 03 cursos online, conforme informações listadas abaixo das plataformas onde os cursos se encontram para que possam ser visualizados e analisados pelo Sebrae/BA:

Título do curso	Plataforma	Link para acesso

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Razão Social da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

CNPJ da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Representante Legal:

\_\_\_\_\_



## ANEXO X - MODELO DE CANDIDATURA À FICHA DE DEMANDA

### CANDIDATURA À FICHA DE DEMANDA

A Pessoa Jurídica abaixo qualificada declara que, na data abaixo especificada, deseja se habilitar na(s) Ficha (s) de Demanda abaixo listada (s), vinculada (s) ao Edital de Desenvolvimento e Produção de Cursos Online Nº XXXXXX:

Título da ficha	Link para acesso

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Razão Social da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

CNPJ da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Representante Legal:

\_\_\_\_\_