**Regulamento Para Proposição de Investimentos no Suporte Automático**

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE INDICAÇÃO DE INVESTIMENTO PELO BENEFICIÁRIO INDIRETO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO INDIRETO - TITULAR DA CONTA AUTOMÁTICA** | | | | |
| Razão Social: | | | | CNPJ: |
| Endereço: | | | | Complemento: |
| Município: | UF: | | | Registro ANCINE: |
| CEP: | Telefone: ( ) | | | Fax: ( ) |
| E-mail: | | | | |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DIRETO - PROPONENTE DO PROJETO (RESPONSÁVEL)** | | | | |
| Razão Social: | | | | CNPJ: |
| Endereço: | | | | Complemento: |
| Município: | UF: | | | Registro ANCINE: |
| CEP: | Telefone: ( ) | | | Fax: ( ) |
| E-mail: | | | | |
| **3. MONTANTE DE INVESTIMENTO DO FSA** | | | | |
| R$ XXX,XX (Valor por extenso) | | | | |
| **4. PROJETO A SER BENEFICIADO** | | | | |
| Nome do Projeto: | | | | |
| Número SANFOM: | | | Tipo de Projeto: *Produção, Desenvolvimento ou Comercialização* | |
| **5. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO INDIRETO** | | | | |
| Nome: | | | | Cargo: |
| CPF: | | RG: | | Órgão emissor: |
| 5.1. Declaro estar adimplente perante a ANCINE, o FSA e o BRDE, e regular nos âmbitos fiscal, previdenciário, trabalhista, para com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS e no CADIN (Cadastro Informativo dos Créditos não quitados de órgãos e entidades federais). | | | | |
| LOCAL/ DATA: | | | | |
| ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA BENEFICIÁRIA INDIRETA | | | | |