CARTILHA

PORTAL DO CLIENTE Pessoa Jurídica M.E.I





Bem-vindo ao nosso sistema de solicitação de financiamento! Nosso site foi desenvolvido para tornar o processo de solicitação de crédito rápido, seguro e totalmente online. Nele, você pode realizar sua solicitação de financiamento em poucos minutos.

	ICIA DE	C	🕜 Cadastro		×	
ACCIN FOME Area restrita Q Consultar processo	Solicite seu Crédito		CPF:	Jurídica		
Conheça as linhas de crée	dito disponíveis na AGN					
Pessoa Física	Pessoa Jurídica			Cancelar Entrar		
AGN - PECUÁRIA	MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL (PESSOA JURID	A	AGN - PECUÁRIA	MICRO EMPREENDEDO	RINDIVIDUAL (PESSOA JURIDICA	



Para iniciar sua solicitação de crédito, clique em "**Solicite seu Crédito**". Em seguida, escolha entre Pessoa **Física** ou Pessoa **Jurídica** e preencha as informações necessárias.

TERMOS DE CONSENTIMENTO DE ACORDO COM A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

<u>AUTORIZAÇÃO</u>

Em observância à Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, manifestome de forma informada, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar a AGÊNCIA DE FOMENTO DO RIO GRANDE DO NORTE S/A a realizar o tratamento de meus Dados Pessoais para as finalidades e de acordo com as condições aqui estabelecidas.

Estamos empenhados em salvaguardar a sua privacidade ao estabelecer esta relação conosco. Este termo tem a finalidade de deixar o mais claro possível a nossa política de coleta e compartilhamento de dados, informando sobre os dados coletados e como os utilizamos.

Ao utilizar os nossos serviços, você declara o seu EXPRESSO CONSENTIMENTO para coleta e armazenamento de seus dados pessoais, quando necessário à prestação de nossos serviços, nos termos do art. 7º, III, da Lei 13.709/2018, tais como:

- Informações que você oferece Coletamos os dados fornecidos por você no cadastro, tais como nome e sobrenome, endereço para correspondência, endereço de e-mail, informações de pagamento, bem como outras informações de contato on-line ou número de telefone, foto e demais informações requeridas no cadastro.
- Comunicação Podemos registrar e gravar todos os dados fornecidos em toda comunicação realizada com nossa equipe, sejam por correio eletrônico, mensagens, telefone ou qualquer outro meio.
- Informações sobre pagamentos Ao submeter seus dados para pagamento, podemos coletar informações sobre transações. Isso abrange suas informações de pagamento financeiro diversos, informações de conta e autenticação, além dos dados de faturamento diversos, tais como endereço completo, CPF e CNPJ.
- Endereço eletrônico (e-mail) Ao fazer login na plataforma, coletaremos o seu e-mail para fins cadastrais, pelo qual ocorrerão as comunicações de atualizações da outras tecnologias de rastreamento incluindo seu endereço IP e nome de domínio, a versão do seu navegador e do seu sistema operacional, dados de tráfego online, dados de localização, logs da web e outros dados de navegação.
- Consultas ao Sistema de Informações de Crédito (SRC) -A Agência de Fomento do Rio Grande do Norte S.A (AGÊNCIA DE FOMENTO DO RIO GRANDE DO NORTE S/A) efetuar consultas ao Sistema de Informações de Crédito (SCR), no sitio eletrônico do Banco Central do Brasil, sobre todos os dados ali constantes a meu respeito, relativamente a financiamentos, empréstimos, descontos, adiantamentos e quaisquer outras modalidades de operação de crédito de minha responsabilidade perante quaisquer instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil, com vistas à análise do crédito.
- Consulta de dados pessoais A AGÊNCIA DE FOMENTO DO RIO GRANDE DO NORTE S/A consultar meus dados pessoais e de idoneidade junto as diversas entidades ou órgãos de proteção ao crédito ou especializadas na prestação de serviços cadastrais, como também junto à Secretaria de Estado da Tributação e outros órgãos da Administração Pública.
- Divulgação de Imagem divulgação de minhas imagens registradas durante a contratação e visitas técnicas ao empreendimento.
- Autorização de consulta ao SCR às demais instituições autorizadas A Agência de Fomento do Rio Grande do Norte S.A. estender a autorização de consulta ao SCR às demais instituições autorizadas a consultá-lo e que adquiram ou recebam em garantia, ou manifestem interesse de adquirir ou de receber em garantia, total ou parcialmente, operações de crédito sob minha responsabilidade, conforme regulamentação do BACEN.

UTILIZAÇÃO DESTAS INFORMAÇÕES

Ao manifestar sua aceitação para com o presente termo, o Titular consente e concorda com o uso das informações coletadas para as seguintes finalidades:

- Fornecer, melhorar e desenvolver os serviços disponíveis Usamos os seus dados para melhorar a qualidade dos nossos serviços, através da personalidade do serviço prestado;
- Oferecer produtos e serviços Que sejam relacionados aos cursos oferecidos pelo PROGRAMA MUNICIPAL DE APOIO AOS PEQUENOS NEGÓCIOS AGÊNCIA DE FOMENTO DO RIO GRANDE DO NORTE S/A;
- Construção de conteúdo Todo conteúdo compartilhado, ou divulgado, seja através de comentários, dicas ou sugestões de melhorias compõe o banco de dados da plataforma viabilizando a melhoria e conhecimento do produto pelos demais usuários;
- Para reorganizar ou fazer mudanças operacionais e gerenciais da plataforma Os dados coletados serão utilizados na avaliação de eventuais negociações para a venda da plataforma a terceiros: para uma eventual reorganização interna, com a transferência de dados a terceiros (ou seus assessores) como parte de um processo de due diligence com a finalidade de analisar uma proposta de venda ou reorganização;
- Monitoramento de uso Utilizaremos seus dados para monitorar atividades e plataforma, promoções e gerenciamento de sua conta;
- Cookies Registraremos dados de sua visita á plataforma através de cookies e transações com a finalidade de garantir a qualidade do serviço, o atendimento a leis aplicáveis, o cumprimento de procedimentos e para combater a fraude;
- Obrigações legais Compartilhamos seus dados com terceiros para cumprir exigências legais, regulatórias ou fiscais, envolvendo a divulgação de seus dados pessoais a terceiros, a um tribunal, reguladores ou agências governamentais.

COMPARTILHAMENTO DE DADOS

Para prosseguir, leia atentamente o **Termo de Consentimento:**

 Em conformidade com LGPD
 Pesquisa de restrição cadastral (serasa, bacen)

AGN AGÊNCIA DE FOMENTO DO RN
TERMO DE RESPONSABILIDADE
O(A) proponente DECLARA expressamente:
 QUE as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-se pela exatidão destas, sob pena da aplicação do disposto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro;
 QUE a(s) cópia(s) de documento(s) comprobatório(s) e demais elementos de informações apresentados conferem com absoluta exatidão com os respectivos originais, sob pena da aplicação do disposto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro;
3. QUE reside no endereço indicado no(s) formulário(s) e/ou na documentação apresentada, nos termos precisos do artigo 1º da Lei Federal nº 7.115/1983, nele recebendo quaisquer avisos, notificações, comunicações e/ou intimações que se fizerem necessários, especialmente caso não possua nenhum outro documento hábil para comprovação de endereço residencial e/ou existindo documento disponível apenas em nome de parente, cônjuge, companheiro(a), locadesta desta documento disponível apenas em nome de parente, cônjuge, companheiro(a),
 QUE as informações relativas ao CADASTRO e ao PLANO DE NEGÓCIOS a serem fornecidas à AGÊNCIA DE FOMENTO DO RIO GRANDE DO NORTE S/A, com o intuito de obter financiamento de crédito, com recursos próprios ou de Euprices e Programas de crédito;
5. QUE deverá ser aguardado o integral decurso de todos os prazos, assim como a realização de todos os procedimentos e rotinas necessárias para a conclusão do processo de análise, objetivando a efetiva disponibilização do crédito objeto desta proposta, estando ciente que não existem prazos previamente estabelecidos para a conclusão daqueles e concessão dos financiamentos:
6. QUE a qualquer tempo em que se constate que ocorreu desvio de finalidade na utilização do crédito concedido, ou fraude no processo/procedimento de concessão, a pessoa física e/ou jurídica ficará impossibilitada de obter novo crédito junto à Agência de Fomento do Rio Grande do Norte S/A, sem prejuízo de adoção das medidas administrativas e judiciais cabíveis;
 QUE prontamente informarei à AGN qualquer alteração cadastral, como exemplo, mudança de endereço, de endereço eletrônico, de estado civil, de telefone, whatsapp entre outras, sob pena de se reputarem eficazes/válidas as notificações enviadas ao(s) endereço(s), inclusive o(s) eletrônico(s), anteriormente informado(s);
8. QUE nos termos das Leis vigentes sobre crimes de Lavagem de Dinheiro e Financiamento do Terrorismo, regulamentadas pelas normas emitidas pelo Banco Central do Brasil: a) Os recursos obtidos através do(s) financiamento(s) contrado(s) junto a esta instituição serão aplicados em atividades consideradas lícitas e em conformidade com o(s) propósito(s) estabelecido(s) no plano de negócios ínsito do contrato de financiamento; b) Os bens, direitos e/ou valores
informados na proposta de cadastro não foram provenientes, nem serão utilizados, direta ou indiretamente, em atividades ilícitas, ou, ainda, atividades que configurem indícios de ocorrências dos crimes previstos nas referidas Leis, bem como, não ocultam ou dissimulam a natureza, origem, localização, disposição, movimentação ou propriedade de bens, direitos ou valores;
9. QUE estou ciente de que o SCR (Sistema de Informações de Crédito) tem por finalidades: - prover informações ao Banco Central do Brasil, para fins de monitoramento do crédito no sistema financeiro e para o exercício de suas atividades de fiscalização; e - propiciar o intercâmbio de informações entre instituições financeiras, conforme definido no art 1º, § 3º , inciso I, da Lei Complementar nº105, de 10 de janeiro de 2001, sobre o montante de responsabilidades de clientes em operações de crédito, com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios;
 QUE estou ciente de que o acesso aos dados constantes em meu nome no SCR, poderá ser realizado por meio do Registrato - Extrato do Registro de Informações no BACEN ou da Central de Atendimento ao Público do BACEN;
11. QUE estou ciente de que a eventual solicitação para correção e exclusão de informações constantes do SCR, cadastramento de medida judicial ou registro de manifestação de discordância quanto as informações constantes no sistema, deverá ser encaminhada formalmente por escrito à Agência de Fomento do Rio Grande do Norte S.A;
 QUE estou ciente que a consulta sobre qualquer informação constante do SCR pelas instituições autorizadas pelo Banco Central do Brasil, dependerá da prévia autorização do cliente;
 QUE estou ciente de que as autorizações acima serão aplicadas desde o protocolo do pleito do financiamento até a sua efetiva liquidação. QUE em relação à exposição política, deverei informar, marcando obrigatoriamente uma das opções abaixo:
O NÃO - Exerce ou exerceu, nos últimos 05 (cinco) anos, cargo(s)/emprego(s)/função(ões) pública(s), E/OU é representante ou familiar de pessoa politicamente exposta, E/OU possui relacionamento próximo com pessoa assim considerada.
O SIM - Exerce ou exerceu, nos últimos 05 (cinco) anos, cargo(s)/emprego(s)/função(ões) pública(s), E/OU é representante ou familiar de pessoa politicamente exposta, E/OU possui relacionamento próximo com pessoa assim considerada, conforme detalhado em documentação e/ou formulário obrigatoriamente apresentado(a) em anexo.
COMO ENTRAR EM CONTATO CONOSCO
E-mail: privacidade@agnrn.com.br
Mensagem: pelo site www.agnfinanciamentos.com.br
Telefone: 0800-281 4204
Endereco: Rua Seridó, 466. Petrópolis - Natal - RN
Aceito X NÃO Aceito

No tópico 14, selecione NÃO ou SIM se exerceu, nos últimos 5 anos, cargos/empregos/funções públicas, e/ou é representante familiar de pessoa politicamente exposta, e/ou possui relacionamento próximo com pessoa assim considerada. Endereço do Empreendimento



Endereço do Empreendimento		
CEP:	CEP Q Busca CEP	Er
Endereço:	Endereço Nº: Número	nr
Tipo de Logradouro:	** Selecione **	Р
Bairro:	Bairro Complemento: Complemento	CO
Cidade:	Cidade UF: RN	fo
Ponto de Referência:	Ponto de Referência	
Celular:	Celular Tem Whatsapp?: SIM V	
Telefone Residencial:	Telefone Residencial Tel. Recados: Telefone para Recados	
Tipo Imóvel:	** Selecione ** 🗸	
Observaçoes:	Observações	
Endereço para correspondência		
Endereço do departamento dos acionistas		
	Próximo »	



n **Endereço do Empreendimento**, eencha o CEP do seu endereço e mplete as informações que não ram preenchidas automaticamente.

Dado	os do Empre	endimento				
) ()	I	
Linhas de Financiamentos:	** Selecione **	v				
CNPJ:	CNPJ	Razão Social:	Razão Social			
		Nome Fantasia:	Nome Fantasia			
Tipo Cliente:	** Selecione ** 🗸 🗸	E-Mail:	e-Mail			
Inscrição Estadual:	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal:	Inscrição Municij	al		
Registro na Junta Comercial:	Registro na Junta Comercial	Número de Identificação (NIRE):	Número de Iden	ificação (NIRE):		
Dt. Abertura:	dd/mm/aaaa					
Alvará Licença Func.:	SIM	Número de Colaboradores:	Número de C			
Atividade Principal:	** Selecione **				٣	
Tipo de Empresa:	** Selecione **				Ŷ	
Natureza Juridica:	** Selecione **	Ŧ				
Tipo de Sociedade:	** Selecione **	~				
Objeto Social:	Objeto Social					
Representantes Legals:	Representantes Legais					
Implantação da Empresa: utras Informacões	⊖ Sim ⊖ Não					
Filiais:	Filiais					
Estado:	*	Foro:	** Selecione **			
Capital Subscrito (R\$):		Capital Integralizado (R\$):		Capital Autorizado (R\$)		
Patrimônio Líquido (R\$):		Capital Social (R\$):	Capital Social			
Dt da Última Alteração de Capital:	dd/mm/a 🛱	Data de Inscrição da Junta Comercial:	dd/mm/a	Dt. da Ultima Alteração no Contrato Social	dd/mm/a 🗖	
Documento Contabil:	** Selecione ** 🗸 🗸	Data do Documento Contábil/Fiscal	dd/mm/a 🗖			

TELA 02

Esses dados regularizada financiamento.

Jurídica

m Dados do Empreendimento, são solicitadas nformações essenciais sobre a empresa, incluindo:

 \checkmark

• Identificação: CNPJ, Razão Social.

• Para M.E.I não precisa preencher os campos: , Nome Fantasia, Registros e Licenças: Inscrição Estadual/Municipal, Junta Comercial, Alvará de Funcionamento, NIRE.

Estrutura: Número de funcionários, atividade principal, tipo de empresa(**Privada**), Natureza (Empresário Individual), Tipo de Sociedade (Firma Individual)

• Financeiro: Capital da empresa, patrimônio líquido e faturamento anual(últimos 12 meses).

• Tributação: Forma de pagamento de impostos e documentos contábeis (Faturamento Declarado).

> garantem que a empresa está financeiramente е apta ao

		Representante Legal	
Dados Pessoais CPP:	CPF	Nome: Nome	
E-Mail: Filiação (Pai): Filiação (Mãe): Sexo:	e-Mail	Dt. Nascimento:	Em Representa r
Menor Emancipado: Nacionalidade: Naturalidade: Estado Civil:	SIM ** Selecione ** Naturalidade ** Selecione **	UF: ** Selecio v Qtde. Dependentes*:	Pessoais, Docu profissionais, Re
Regime Casamento: União Estável: Documentos Pessoais Tipo Documento:	** Selecione ** ** Selecione ** ** Selecione ** *	Número: Número Doc.	Residencial.
Órgão Emissor: Informações Profissionais Profissão:	Selecione *	UF: Dt. Emissão: dd/mm/aaaa Situação Atual: ** Selecione **	Para M.E.I , a
Empresa onde trabalha: Tempo de Trabalho: Rendimentos Mensais	Empresa onde trabalha. Endereço	Tipo Empresa: ** Selecione **	Empreendedor Ir
Valor Bruto: Tipo Renda: Dt. do Comprovante: Situação de Grau:	Renda Bruta ** Selecione ** dd/mm/aaaa ** Selecione **	Valor Liquido: Renda Liquida Descrição/Document Grau de ** Selecione ** •	
Endereço Residencial É o mesmo Empresarial? Tipo de Logradouro:	○ Sim ● Não ** Selecione ** *	Instrução:	
CEP: Endereço: Bairro:	CEP Q Busca CEP Endereço Bairro	Nº: Nómero Complemento: Complemento	
Cidade: Ponto de Referência: Telefone 1: Tipo Imóvel:	Cidade Ponto de Referência Celular Telefone 2: ** Selecione ** Tempo que	UP: UF Telefone Residencial Anos	
	reside no endereço:		





nte Legal, são solicitados Dados umentos Pessoais, Informações endimentos Mensais e Endereço

profissão selecionada deve ser ndividual



CDI				Nome/Pazão			Sovo	
CPE/CNPI	-CNFJ	Nome ou Ra	azão Šocial	Nome/Razao			** Selecione **	
ei menin)		Home ou he	200 50 ciu					
🗆 É acionista	🗆 É controlador	🗆 Ir	nformação Comprovada	🗆 Faz parte da administraçã	io	🗆 É beneficiá	rio final	
	Particip. Total(%)		Ações Ordinárias(%)	Açõe	s Preferenciais	i(%)	
Participação Total em %			Ações ordinarias em %		Ações preferenciais em %			
onselho Administrativ	0							
	Cargo		Dt. Eleição		Dt. Início Mand.		Dt. Fim Mand	l.
** Selecione **		~	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa			dd/mm/aaaa	
onselho da Diretoria								
	Cargo		Dt. Eleição		Dt. Início Mand.		Dt. Fim Mano	l.
** Selecione **		~	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa			dd/mm/aaaa	
+ -								
	Anterior	Próximo »						



Seção: Relação de Sócios/Diretoria

Esta seção deve ser preenchida com informações sobre os sócios, acionistas, diretores e membros da administração da empresa.

✓

Ľ

I.Para Cliente M.E.I, só basta preencher CPF/CNPJ, Nome/Razão Social e marcar que é **Beneficiário Final**



Renovação de crédito:	⊖ sim ● não					
Objetivo da Solicitação						
Dt. Inscrição:	28/03/2025					
Finalidade do Crédito:	Capital de Giro 🗸					
Emprega ou pretende empregar alguém?	NÃO 🗸					
Já fez financiamento/empréstimo em alguma instituição?	NÃO 🗸	Instituição Emprést.:			Vir. Emprést. R\$:	
Recursos a Aplicar:						
Recurso Próprio R\$:		Valor Pretendido	0,00		Valor Total R\$:	
		R\$:				
Valor que consegue pagar por mês R\$:	0,00					
Melhor dia para pagamento:	10					
Conta para Depósito						
Tipo de Pagamento:	** Selecione ** 🗸 🗸 🗸					
Tipo Conta:	** Selecione ** 🗸 🗸					
Banco:	** Selecione **		Ŧ]		
Agência (sem DV):	Operação:		Conta:			
	« Anterior Próximo »					

Em Dados da Inscrição, informe se é renovação de crédito e preencha: Objetivo da Solicitação, Histórico de Empréstimos, Recursos e Valores a aplicar, e informe os dados bancários para recebimento do crédito, que deve ser no nome da Pessoa Jurídica(MEI)

ii:









- branco



eferências Bancárias			Referências Comerciais		
Nome	Telefone	Ações	Nome	Telefone	Ações
		+ -			+ -
Descrição das Referências Bancárias			Descrição das Referências Comerciais		
eferências Pessoais			Bens		
Nome	Telefone	Ações	Descrição	Valor	Ações
		+ -			+ -
Descrição das Referências Pessoais			Descrição dos Bens		

Na tela **Referências e Bens,** coloque:

a) Em **Referências Comerciais:** Contatos de empresas que fornecem material para a sua prestação de serviço ou comércio.

b) Em Referências Pessoais: Pessoas que podem atestar sua conduta e responsabilidade financeira. Geralmente, são amigos, colegas de trabalho ou pessoas que conhecem bem seu histórico pessoal e profissional. Deve-se indicar 02 pessoas e, para isso, deve-se clicar no + localizado no referido quadro

Obs: Os demais campos podem ficar em

			S I	
ormações de Garantias				
Avalista solidário? NAO	~			
O Avalista é o conjuge? O Sim 💿 Não				
CPF Nome	Email Telefone Sexo	IIE Naturalidade Nacion	Regime de	Nº de União Dr. Nascimento
CPF Email	** Seleci 🗸		Casamento I	Dependentes Estável
ação:	· · · · · ·	Local de Naschr		Numero di
Filiação(Pai):	Filiação(Mãe):	Identificação:		
Email		Tipo de Documento Núme	ro do Órgão Emissor	Outro Orgão Dt. Emissão UF
dereço:		Docum	nento	Emissor
CEP UF Endereço	Cidade Bairro	** Selecione ** Número Do	** Selecione ** Y	Nome d dd/mm/aaaa 🗖 👘 ** S 💙
CEP Endereço	Bairró	Informações Profissionais		
Tipo de Logradouro Número Ponto de Referência	Complemento	Exposição Política:	Desc. da Exposição:	Profissão:
* Selecio Número Ponto de Referência	Čomplemento	** Selecione ** *		** Selecione ** *
periência de Trabalho:		Tipo de Empresa:	Grau de Instrução:	Situação de Grau:
Tempo de trabalho: Comprovante de Rendimento: Data de	Comprovante: Nome da Empresa:	** Selecione ** *	* Selecione ** *	** Selecione ** *
Informe o tempo de trabalho		Rendimentos:		
		Situação Atual: Tipo Renda:	Rendimento Bruto: Re	ndimento Líquido: Adicionar Aval.:
dos do Côniuge		** Selecione ¥	<u> </u>	
Nome do Côniuse CDE do Côniuse Naturalidado	IIC Data de Naccimente	Data de Emissão	Tipo PEP	Descrição PEP (se Outros)
	** Selecione ** V dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa 🗖 🔹 ** Se	elecione ** *	,,
		Profissão		Nome da Empresa
Pai não declarado	LIE do	** Selecione ** *		
Filiação(Pai): Filiação(Mãe): Tipo de Documento: Doc	Nº do Orgão Emissor Orgão Emissor			
** Selecion: V	** Selecione ** 🗸 ** St 🗸			
Nome Valor		Los	al	
Valur		100		+ -
				+ -
Anterior Próximo >>				





- ta página, indique se o Avalista é dário(Grupo) ou não e preencha ntamente todos os dados e informações citadas.
- lados a serem preenchidos são similares fornecidos anteriormente, porém agora referentes ao Avalista, incluindo rmações pessoais, endereço, profissão, da e bens.



Tipo

Banco

Agência

Operação

Conta

Antes de concluir a solicitação, você será direcionado para uma tela de revisão, onde poderá verificar e corrigir possíveis erros nas informações fornecidas.

Após confirmar e salvar os dados, sua inscrição será encaminhada para a etapa de envio de documentos, que deverão ser anexados em formato PDF.

« Anterior 🕄 Salvar







1A

Não foram encontrados resultados

Tipo Documento

Mostrando de 0 até 0 de 0 registros

🗹 Finalizar

🔒 Comprovante de Cadastro

Validade

11

iscar:		
Açõe	S	J†
	Anterior	Próximo

DOCUMENTAÇÃO DA EMPRES
CARTÃO CNPJ
CERTIFICADO DE MICROEMPREENDEDOR
SIMEI (Declaração Anual / 2024)
CERTIDÃO NEGATIVA DA UNIÃO DO CNPJ https://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidaointernet/PJ/E COMPROVANTE DE CONTA BANCÁRIA PESSOA JURÍDICA

DOCUMENTOS **NECESSÁRIOS**

AVALISTA (Se Houver)
IDENTIDADE - Se Casado(a), acrescentar Identidade do Cônjuge
CARTEIRA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO (CRNM) - Se
CPF - Se Casado(a), acrescentar CPF do Cônjuge
CERTIDÃO DE ESTADO CIVIL - (Certidão de Nascimento ou Casa
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO - (Mês atual o
COMPROVANTE DE RENDA ATUALIZADO - (Mês atual ou ante



Se Empregado de Empresa Privada: Contracheque

Se Servidor Público: Contracheque Se Aposentado(a): Extrato do INSS ou fonte pagadora

A (se for MEI)

mitir

for Estrangeiro

amento, Certidão de Casamento com Averbação de Divórcio ou Certidão de Óbito)

ou anterior)

rior)

DOCUMENTOS VÁLIDOS COMO COMPROVAÇÃO DE RENDA

Se Empresário(a): Pró-labore