

**CARTA CONSULTA**

**( ) IMPLANTAÇÃO OU AMPLIAÇÃO INDUSTRIAL**

**( ) IMPLANTAÇÃO OU AMPLIAÇÃO COMERCIAL**

**( ) AUTORIZAÇÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO EM ESPAÇO PUBLICO.**

**Ao**

**CONSELHO MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO – CMDE**

Itaquiraí – MS

Senhor Presidente:

Submetemos a apreciação desse Conselho a presente Carta Consulta, a qual contem os elementos básicos do empreendimento INDUSTRIAL, COMERCIAL que pretendemos:

( ) IMPLANTAR

( ) EXPANDIR no Município de Itaquiraí Estado de Mato Grosso do Sul sob amparo da Lei Municipal nº 336 de 12/07/2005.

( ) Autorização para comercialização de Produtos Da Agricultura Familiar.

( ) Autorização para instalação de Trailer para comercialização de produtos diversos, como salgados, lanches, vestuário etc...

|  |
| --- |
| **l IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA** |

|  |
| --- |
| 1. Razão Social:
 |

|  |
| --- |
| 1. Nome Fantasia:
 |

|  |
| --- |
| 1. Ramo da Atividade:
 |

|  |
| --- |
| 1. Inscrição do CNPJ:
 |

|  |
| --- |
| 1. Inscrição Estadual:
 |

|  |
| --- |
| 1. Registro na Junta Comercial:
 |

|  |
| --- |
| 1. Data da Fundação:
 |

|  |
| --- |
| 1. Forma Jurídica:
 |

|  |
| --- |
| 1. Endereço Completo:
 |

|  |
| --- |
| 1. Site:
 |

|  |
| --- |
| 1. Pessoa para Contato:
 |

|  |
| --- |
|  11.1: Nome:  |

|  |
| --- |
|  11.2: Fone: |

|  |
| --- |
|  11.3: e-mail:  |

|  |
| --- |
| **II- IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS** |

|  |
| --- |
| 1. Nome:
 |

|  |
| --- |
| 1. Endereço:
 |

|  |
| --- |
| 1. CPF:
 |

|  |
| --- |
| 1. RG:
 |

|  |
| --- |
| 1. Grau de Escolaridade:
 |

|  |
| --- |
| 1. Experiência Profissional:
 |

|  |
| --- |
| 1. Quotas da Sociedade:
 |

|  |
| --- |
| **III – OBJETIVO DO EMPREENDIMENTO** |

|  |
| --- |
| 1. Mudança de Empresa ou Abertura de filial:
 |

|  |
| --- |
| 1. Incentivos Pretendidos do Município para:
 |

|  |
| --- |
| 1. Principais Produtos/Serviços a Serem Fabricados/Industrializados ou comercializados:
 |

|  |
| --- |
| 1. Identificar Indústrias, Comercio Similares no município ou no Estado (se existe e se atende à demanda regional):
 |

|  |
| --- |
| **IV- ASPECTOS LEGAIS** |
| 1. Documentação necessária:
 |

|  |
| --- |
| 1. Registro em Órgão Competente:
 |

|  |
| --- |
| 1. Impacto Ambiental:

  |

|  |
| --- |
| 1. Enquadramento em Programa Oficial (se existe parcerias com governos de qualquer esfera, ou seja, Municipal, Estadual ou Federal):
 |

|  |
| --- |
| **V- ASPECTOS ECONÔMICOS** |

|  |
| --- |
| 1. Previsão de faturamento Anual:

ANO I – ANO II – ANO III – ANO IV – ANO V -  |

|  |
| --- |
| 1. Previsão de Recolhimento de Tributos para 5 (cinco) anos:

ANO I – ANO II – ANO III – ANO IV – ANO V -  |

|  |
| --- |
| 1. Fontes de Matéria Prima:
 |

|  |
| --- |
| 1. Percentual:
 |

|  |
| --- |
| 1. Empregos Diretos Gerados:
 |

|  |
| --- |
| 1. Empregos Indiretos Gerados:
 |

|  |
| --- |
| 1. Mercado a atingir:
 |
| 1. Vantagens Competitivas:
 |

|  |
| --- |
| 1. Capital Social Atual:
 |

|  |
| --- |
| 1. Capital Social Previsto:
 |

|  |
| --- |
| 1. Valor dos Investimentos a serem realizados por:
 |

|  |
| --- |
|  11.1: Construções:  |
|  11.2: Máquinas e Equipamentos:  |

|  |
| --- |
|  11.3: Móveis e Utensílios:   |

|  |
| --- |
|  11.4: Capital de Giro:  |

|  |
| --- |
| 1. Fontes e Recursos (próprios e bancos, informar o banco e a fonte de recurso Ex: FCO, BNDES, PROGER, etc. E outros recursos próprios se estão disponíveis):
 |

|  |
| --- |
| **VI – ASPECTOS SOCIAIS** |
| 1. Formação de Mão de Obra (existe a necessidade de treinamento esse treinamento é efetuado pela proponente ou necessita de parcerias):
 |

|  |
| --- |
| 1. Estímulos a Outros segmentos da Economia:
 |

|  |
| --- |
| 1. Programas Sociais Existentes ou Serão Implantados:
 |

|  |
| --- |
| **VII – OUTRAS INFOMAÇÕES PERTINENTES****Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |
| **PREFEITURA DE ITAQUIRAÍ – ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**Rua Campo Grande 1585, Fone 67 3476 3500 Centro – CEP 79965-000 – Itaquiraí-MS CNPJ 15.403.041/0001-04 - e-mail: itaquirai@itaquiraí.ms.gov.br / gabinete@itaquirai.ms.gov.br / comunicacao@itaquirai.ms.gov.br / desenvolvimento@itaquirai.ms.gov.brSite oficial:www.itaquirai.ms.gov.br /  |