Programa Estadual de Fomento à Industrialização, ao Trabalho, ao Emprego e a Renda - MS EMPREENDEDOR

Programa Estadual de Desenvolvimento Industrial MS FORTE-INDÚSTRIA

Carta Consulta com Informações Gerais do Projeto

Ao

*Fórum Deliberativo do MS-Indústria (MS-INDÚSTRIA)*

Campo Grande – MS

**Senhor Presidente:**

Submetemos esta Carta Consulta à apreciação do Fórum Deliberativo do MS-Indústria, a qual contém as informações básicas a respeito do empreendimento INDUSTRIAL, que pretendemos  IMPLANTAR,  AMPLIAR,  REATIVAR, no Estado de Mato Grosso do Sul, sob amparo da Lei Complementar n° 093, de 05/11/2001, e da Lei nº 4.049, de 30/06/2011, no município de .......................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **01. CARACTERIZAÇÃO DA EMPRESA** | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | |
| CNPJ/MF | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | DATA CONSTITUIÇÃO: | |
| ENDEREÇO DO EMPREENDIMENTO: | | BAIRRO OU DISTRITO: | |
| MUNICÍPIO: | | UF: | CEP: |
| TELEFONE (DDD/FONE/RAMAL): | | E MAIL: | |
| OBJETIVO SOCIAL: | | | |
| RAMO DE ATIVIDADE: | | | |
| PRINCIPAIS PRODUTOS: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **02. CONTATO NA EMPRESA** | | | |
| NOME: | | | |
| CARGO: | | | |
| CPF: | | RG: | |
| ENDEREÇO PARA CONTATO: | | | |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO/UF: | | CEP: |
| TELEFONE (DDD/FONE/RAMAL): | | | |
| E-MAIL: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **03. COMPOSIÇÃO SOCIAL – CAPITAL SOCIAL** | | | |
| NOME DOS SÓCIOS | CPF/CNPJ | PARTICIPAÇÃO | |
| EM R$ | % |
|  |  |  |  |
| INTEGRALIZAÇÃO DO CAPITAL (%) | CAPITAL TOTAL (R$) |  | |
| DIRETORES E/OU GERENTES | | CARGO | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **04. CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | | | |
| INVEST. FIXO (R$): | | | CAPITAL DE GIRO (R$) | | | | INVEST.TOTAL (R$) | | | |
| MÃO-DE-OBRA | | | | | HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | | | | |
| Nº DE EMPREGOS | | | | |
| ATUAL: | FUTURA: | | | | MATUTINO/VESPERTINO | | | | NOTURNO | |
| FATURAMENTO/ANUAL (R$) | | | | | | | | | | |
| ATUAL: | | | | | | FUTURO: | | | | |
| RECOLHIMENTO DO ICMS/ANUAL (R$) | | | | | | PREVISÃO CONSUMO ENERGIA ELÉTRICA (KW/MÊS) | | | | |
| ATUAL: | | FUTURO: | | | | ATUAL: | | | | FUTURO: |
| MERCADO CONSUMIDOR EM % | | | | | | | | | | |
| ESTADO MS: | | | | FORA DO ESTADO: | | | | EXTERIOR: | | |
| ORIGEM DA MATÉRIA-PRIMA E MATERIAL SECUNDÁRIO EM % | | | | | | | | | | |
| ESTADO MS: | | | | FORA DO ESTADO: | | | | EXTERIOR: | | |

|  |
| --- |
| **Indústrias Similares** |
| 🡪 Inexistente no Estado  🡪 Inexistente no Local  🡪 Existente no Estado, porém com oferta insuficiente  🡪 Existente no local, porém com oferta insuficiente |

|  |
| --- |
| **05. BREVE HISTÓRICO DO GRUPO EMPREENDEDOR, INFORMAÇÕES DETALHADAS DO PROJETO E BENEFÍCIOS FISCAIS PRETENDIDOS:** |
| *Obs. 1: Se o espaço para for insuficiente, utilize folhas adicionais, à parte.*  *Obs. 2: Na hipótese de se tratar de projeto de ampliação, informar os dados atuais e os futuros (após a ampliação).* |
| **1 - Localização do empreendimento:**  (Informar se a sede será própria ou alugada)  Endereço (caso já houver):  Cidade/MS:  **2 - Área necessária (em m²):**  Construída:  Terreno:  **3 - Investimentos previstos (em R$):**  Construções e instalações:  Máquinas e equipamentos:  *Outros (a serem detalhados):*  Total de investimentos fixos:  Capital de giro:  **4 - Principais matérias-primas e origem:**   1. Origem nacional: descrição das principais matérias-primas usadas no processo industrial com origem nacional; 2. Origem importada: descrição das principais matérias-primas usadas no processo industrial com origem importada, contendo obrigatoriamente pelo menos os 4 primeiros dígitos do Código NCM de cada uma;   **5 - Principais produtos industrializados:**  (Informar de forma sucinta quais serão os principais produtos fabricados pela empresa no Estado)  **6 - Capacidade da unidade industrial:**  (Informar aqui a produção estimada mensal ou anual da unidade instalada no Estado)  **7 - Faturamento anual previsto: (em R$)**  (Previsão de valor a ser faturado pela unidade a ser instalada no Estado)  **8 - Geração de empregos:**  (Informar o número de empregos diretos e indiretos a serem gerados pela unidade no Estado)  **9 - Prazo de implantação previsto:**  Início: mês e ano;  Término: mês e ano;  Início das operações no Estado: mês e ano.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

INSTRUÇÕES GERAIS

* O documento não poderá conter rasuras ou borrões;
* Os campos não utilizados deverão permanecer em branco.