

ANEXO I – FORMULÁRIO DE HABILITAÇÃO E FICHA CADASTRAL

(Preencha os campos em vermelho)

PROPOSTA DO [INSERIR NOME DO PROPONENTE PESSOA FÍSICA]

IDENTIFICAÇÃO DO GESTOR	
NOME EMPRESARIAL/RAZÃO SOCIAL	[NOME COMPLETO DO GESTOR]
CNPJ	[CNPJ DO GESTOR] [00.000.000/0000-00]
CPF DO(S) RESPONSÁVEL(IS)	[CPF DE CADA RESPONSÁVEL] [000.000.000-00]:
NOME DO(S) RESPONSÁVEL(IS)	[NOME COMPLETO DE CADA RESPONSÁVEL]
ENDEREÇO DA SEDE DO GESTOR	[ENDEREÇO OPERACIONAL NO BRASIL]
NOME DA PESSOA PARA CONTATO	[MEMBRO DA EQUIPE-CHAVE RESPONSÁVEL PELO CONTATO COM OS COTISTAS]
TELEFONE	[TELEFONE DA PESSOA PARA CONTATO]
E-MAIL	[E-MAIL DE PESSOA PARA CONTATO]
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	[PREENCHER SE DIFERENTE DO ENDEREÇO DA SEDE]
DECLARAÇÕES	
<p>O Gestor [INSERIR NOME DO GESTOR], vem por meio deste declarar que:</p> <ul style="list-style-type: none">• possui escritório operacional no Brasil, situado em [INSERIR ENDEREÇO OPERACIONAL NO BRASIL COMPLETO]; e• possui ou pretende instalar escritório de representação na Capital do Estado do Paraná (opcional).• Os recursos aportados no Fundo será destinados para projetos de investimentos localizados, exclusivamente, no território paranaense.	
<p style="text-align: center;">[INSERIR ASSINATURA DE UM DOS RESPONSÁVEIS] (Assinatura digital com certificação ICP-Brasil)</p>	