|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO E FICHA CADASTRAL DE**  **DISTRIBUIDORAS DE COMBUSTÍVEIS LÍQUIDOS**  **Resoluções ANP nº 950/2023 e nº 960/2023** | **FCD** |

**\*Observação: obrigatório o preenchimento de todos os campos do requerimento.**

# TIPO DE REQUERIMENTO

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Habilitação Outorga e Autorização de Operação

Outros (Especificar no requerimento)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Alteração de quadro societário |  |

Inclusão de Filial

# 01 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

|  |  |
| --- | --- |
| NOME EMPRESARIAL (firma, razão social ou denominação comercial) |  |
|  |  |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (nome fantasia) | INSCRIÇÃO CNPJ |
|  |  |

# 02 ENDEREÇO (caso necessário utilizar folha complementar)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATRIZ** | LOGRADOURO |  | |  | | | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|  |  | |  | | |  |  |
| BAIRRO / DISTRITO |  | MUNICÍPIO |  | | | UF | CEP |
|  |  |  |  | | |  |  |
| DDD – TELEFONE | CORREIO ELETRÔNICO | | INSCRIÇÃO CNPJ | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
|  |  | |  | |  | | |
| **FILIAL** | LOGRADOURO |  | |  | | | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|  |  | |  | | |  |  |
| BAIRRO / DISTRITO |  | MUNICÍPIO |  | | | UF | CEP |
|  |  |  |  | | |  |  |
| DDD – TELEFONE | INSCRIÇÃO CNPJ | |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | CORREIO ELETRÔNICO |
|  |  | |  |  | | |  |

# 03 ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGRADOURO (rua, avenida etc.) | |  |  |  | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|  | |  |  |  |  |  |
| BAIRRO / DISTRITO | |  | CEP | CORREIO ELETRÔNICO |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| MUNICÍPIO | UF | DDD | TELEFONE |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 04 CAPITAL SOCIAL

|  |  |
| --- | --- |
| DATA REGISTRO | VALOR |
| / / |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO E FICHA CADASTRAL DE**  **DISTRIBUIDORAS**  **DE COMBUSTÍVEIS LÍQUIDOS**  **Resoluções ANP nº 950/2023 e nº 960/2023** | **FCD** |

# 05 CONTATO DA EMPRESA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME |  |  |
|  |  |  |
| DDD | TELEFONE | CORREIO ELETRÔNICO |
|  |  |  |

# 06 IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS E REPRESENTANTES LEGAIS (caso necessário utilizar folha complementar)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | NOME (pessoa física) / NOME EMPRESARIAL (pessoa jurídica) | | | | |  |
|  | | | | |  |
| CPF / CNPJ DO SÓCIO | IDENTIDADE | | | QUALIFICAÇÃO |  |
|  |  | | |  |  |
| PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL % | | DATA DE INGRESSO | | | CPF REPRESENTANTE LEGAL |
|  | |  | | |  |
| 2 | NOME (pessoa física) / NOME EMPRESARIAL (pessoa jurídica) | | | | |  |
|  | | | | |  |
| CPF / CNPJ DO SÓCIO | IDENTIDADE | | | QUALIFICAÇÃO |  |
|  |  | | |  |  |
| PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL % | | DATA DE INGRESSO | | | CPF REPRESENTANTE LEGAL |
|  | |  | | |  |
| 3 | NOME (pessoa física) / NOME EMPRESARIAL (pessoa jurídica) | | | | |  |
|  | | | | |  |
| CPF / CNPJ DO SÓCIO | IDENTIDADE | | | QUALIFICAÇÃO |  |
|  |  | | |  |  |
| PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL % | | DATA DE INGRESSO | | | CPF REPRESENTANTE LEGAL |
|  | |  | | |  |
| 4 | NOME (pessoa física) / NOME EMPRESARIAL (pessoa jurídica) | | | | |  |
|  | | | | |  |
| CPF / CNPJ DO SÓCIO | IDENTIDADE | | QUALIFICAÇÃO | |  |
|  |  | |  | |  |
| PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL % | | DATA DE INGRESSO | | | CPF REPRESENTANTE LEGAL |
|  | |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO E FICHA CADASTRAL DE**  **DISTRIBUIDORAS**  **DE COMBUSTÍVEIS LÍQUIDOS**  **Resoluções ANP nº 950/2023 e nº 960/2023** | **FCD** |

# 07 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL OU PREPOSTO PERANTE A ANP (encaminhar cópia autenticada de instrumento de procuração e documento de identificação)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME (pessoa física) |  |  | |
|  |  |  | |
| IDENTIDADE | CPF |  | QUALIFICAÇÃO |
|  |  |  |  |
| LOCAL | DATA | ASSINATURA (Declaro sob as penas da lei serem verdadeiras as informações acima prestadas) | |
|  |  |  | |