PORTARIA Nº 364, DE 13 DE SETEMBRO DE 2017

**ANEXO II**(\*)

FORMULÁRIO PARA APROVAÇÃO DE PROJETO COMO PRIORITÁRIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITULAR DO PROJETO | | | |
| 01 | Razão Social | | |
| *(Conforme Estatuto Social)* | | | |
| 02 | CNPJ | 03 | Telefone |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 04 | RELAÇÃO DOS ACIONISTAS DA EMPRESA TITULAR DO PROJETO (Cia. Fechada) | | |
| Razão Social ou Nome de Pessoa Física | | CNPJ ou CPF | Participação (%) |
|  | |  | *(Conforme Livro de Ações)* |
|  | |  | *(Conforme Livro de Ações)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 05 | PESSOA JURÍDICA CONTROLADORA DA EMPRESA TITULAR DO PROJETO (Cia. Aberta) | |
| Razão Social | | CNPJ |
| *(Razão Social da Controladora da Empresa Titular do Projeto constituída na forma de Companhia Aberta, conforme Estatuto Social)* | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CARACTERÍSTICAS DO PROJETO | |
| 06 | Contrato de Concessão ou Outorga de Autorização |
| (*Número e Data do Contrato de Concessão ou Ato de Autorização*) | |
| 07 | Denominação do Projeto |
| (*Nos termos do art. 3º, inciso V, da Portaria MME nº 364, de 2017*) | |
| 08 | Descrição |
| (*Nos termos do art. 3º, inciso VI, da Portaria MME nº 364, de 2017*) | |
| 09 | Localização [UF(s)] |
|  | |
| 10 | Mês/Ano de Conclusão do Projeto ou Data(s) do(s) Pagamento(s) de Bonificação pela Outorga |
|  | |

(\*) ***Redação dada pela Portaria MME no 493, de 20 de dezembro de 2017.***