

Ao Fundo de Desenvolvimento Industrial e de Comercialização

Plano de Apoio a Pequenas e Médias Empresas/Plano de Apoio a Jovens Empreendedores

Actualização de dados dos sócios da empresa comercial, pessoa colectiva/Pedido de substituição dos fiadores

1.ª Parte	Preenchimento obrigatório
N.º do processo:	<input type="checkbox"/> Plano de Apoio a Pequenas e Médias Empresas <input type="checkbox"/> Plano de Apoio a Jovens Empreendedores
Designação da empresa beneficiária:	
Nome da pessoa de contacto:	N.º de telefone:

2.ª Parte	Actualização de dados dos sócios da empresa comercial, pessoa colectiva (favor de acompanhar cópia da Certidão do Registo Comercial; no caso de entrada de novos sócios, necessita-se, igualmente, da entrega da cópia do documento de identificação dos mesmos.)	
Lista dos sócios actuais	N.º do documento de identificação/N.º do registo comercial	Percentagem de quotas
		%
		%
		%
		%
		%
		%

3.ª Parte	Pedido de substituição dos fiadores [Os fiadores devem ser residentes de Macau, satisfazendo os seguintes requisitos: 1) tenham completado os 18 anos de idade; 2) tenham suficiente capacidade para ser fiadores; 3) não sejam devedores à RAEM. Solicita-se a entrega da cópia do bilhete de identidade de residente da RAEM dos novos fiadores, bem como do respectivo documento comprovativo de trabalho (caso tenham).] O fiador do Plano de Apoio de Jovens Empreendedores deve ser residente permanente da RAEM.
Faz-se o pedido em que o fiador da empresa _____ (Nome), titular do BIRM n.º	
1. <input type="checkbox"/> _____ passa a ser substituído por novo fiador abaixo indicado, já que _____.	
Nome do novo fiador:	N.º do BIRM: _____
Residência:	_____
Telemóvel:	Relação com o requerente/a empresa: _____
Profissão:	Empresa onde trabalha: _____
Data: / /	_____
Assinatura do novo fiador (conforme constante do BIRM)	

Faz-se o pedido em que o fiador da empresa _____ (Nome), titular do BIRM n.º
2. _____ passa a ser substituído por novo fiador abaixo indicado, já
que _____.

Nome do novo

fiador: _____ N.º do BIRM: _____

Residência: _____

Telemóvel: _____ Relação com o
requerente/a empresa: _____

Profissão: _____ Empresa onde trabalha: _____

Data: / / _____

**Assinatura do novo fiador
(conforme constante do BIRM)**

**Assinatura do requerente/
representante legal da empresa:** _____

Data: / /

A preencher pelo pessoal da DSE		
Chefe	Verificação	Tratado por