ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE AÇÕES COLETIVAS**

A empresa [**INSERIR NOME DA EMPRESA PROPONENTE**], inscrita sob CNPJ nº [**INSERIR CNPJ**], com sede em [**INSERIR ENDEREÇO**], representada legalmente por [**NOME COMPLETO DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS), PROFISSÃO, ESTADO CIVIL, RG, CPF, ENDEREÇO RESIDENCIAL**], declara à Fundação de Amparo à Pesquisa e Inovação do Espírito Santo – Fapes, no âmbito do projeto [**INSERIR TÍTULO DO PROJETO APROVADO**] que:

[ ] Não figura no polo passivo de ações coletivas

[ ] Figura no polo passivo das ações coletivas listadas no quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÕES COLETIVAS** | | | | | |
| **Nº do Processo** | **Comarca/Seção Judiciária** | **Polo Ativo** | **Objeto da Ação** | **Fase do Processo** | **Probabilidade de Perda** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Obs.**: Caso a consulta em andamento dos processos nos *sites* dos respectivos tribunais não seja suficiente para colher todas as informações necessárias à análise, será(ão) solicitada(s) a(s) certidão(ões) pertinente(s).

[**LOCAL**], ..........de ................................., .......... de 2024.

[**INSERIR NOME, CPF DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PROPONENTE**]

(Assinatura manuscrita e carimbo ou Assinatura Eletrônica)