

PELOURO DE ESTABILIDADE FINANCEIRA

CIRCULAR Nº 01/EFI/2018

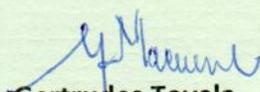
Maputo, 25 de Maio de 2018

ASSUNTO: Modelos de Formulário para Operacionalização de Operações Cambiais

O Aviso nº 20/GBM/2017, de 27 de Dezembro, que estabelece normas e procedimentos a observar na realização de operações cambiais, delega aos bancos a responsabilidade de realizarem determinadas operações cambiais, cujo pedido requer o uso, por parte dos seus clientes, de formulário correspondente à operação que se pretende realizar, de modo que se cumpra com os deveres de registo cambial e de verificação, impostos nos termos dos artigos 6, 9 e seguintes, o que contribui para uma adequada qualificação, registo e intermediação das referidas operações.

Assim, no uso da competência que lhe é atribuída pelo disposto no artigo 5 do Decreto nº 49/2017, de 11 de Setembro, Regulamento da Lei Cambial, o Banco de Moçambique determina:

1. São estabelecidos os modelos de formulários, em anexo, os quais fazem parte integrante da presente Circular.
2. A presente Circular entra imediatamente em vigor, revogando todas as disposições em contrário.
3. As dúvidas que surgirem da interpretação e aplicação da presente Circular devem ser submetidas ao Departamento de Licenciamento e Controlo Cambial do Banco de Moçambique.


Gertrudes Tovela
(Administradora)



FORMULÁRIO DE REGISTO DE ENTIDADE RESIDENTE

1º Registo _____ 2º Alteração _____ 3º Outros _____

DADOS DA ENTIDADE RESIDENTE/CONTRATANTE/MUTUÁRIO

NUIT _____ N° atribuído pelo BM (para casos de alteração do registo) _____

Nome da entidade residente: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Correio electrónico: _____

Ramo de actividade: _____

Ministério de tutela: _____

Nome do representante da entidade residente: _____

Endereço do representante da entidade residente _____

País do representante da entidade residente _____

DADOS DO INVESTIDOR

N° atribuído pelo BM (para casos de alteração do registo) _____

Nome do investidor _____

Tipo de investidor (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

Natureza do investidor (*Nacional ou Estrangeiro*) _____

N° de documento de identificação _____ Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____ País _____

Valor do Investimento _____ Suprimentos _____

DADOS DO INVESTIDOR

N° atribuído pelo BM (para casos de alteração do registo) _____

Nome do investidor _____

Tipo de investidor (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

Natureza do investidor (*Nacional ou Estrangeiro*) _____

N° de documento de identificação _____ Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____ País _____

Valor do Investimento _____ Suprimentos _____

DADOS DO INVESTIDOR

N° atribuído pelo BM (para casos de alteração do registo) _____

Nome do investidor _____

Tipo de investidor (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

Natureza do investidor (*Nacional ou Estrangeiro*) _____

N° de documento de identificação _____ Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____ País _____

Valor do Investimento _____ Suprimentos _____



DADOS DO INVESTIDOR

Nº atribuído pelo BM (para casos de alteração do registo) _____

Nome do investidor _____

Tipo de investidor (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

Natureza do investidor (*Nacional ou Estrangeiro*) _____

Nº de documento de identificação _____ Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____ País _____

Valor do Investimento _____ Suprimentos _____

DADOS DO INVESTIDOR

Nº atribuído pelo BM (para casos de alteração do registo) _____

Nome do investidor _____

Tipo de investidor (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

Natureza do investidor (*Nacional ou Estrangeiro*) _____

Nº de documento de identificação _____ Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____ País _____

Valor do Investimento _____ Suprimentos _____

DADOS DO INVESTIDOR

Nº atribuído pelo BM (para casos de alteração do registo) _____

Nome do investidor _____

Tipo de investidor (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

Natureza do investidor (*Nacional ou Estrangeiro*) _____

Nº de documento de identificação _____ Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____ País _____

Valor do Investimento _____ Suprimentos _____

DADOS DO INVESTIDOR

Nº atribuído pelo BM (para casos de alteração do registo) _____

Nome do investidor _____

Tipo de investidor (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

Natureza do investidor (*Nacional ou Estrangeiro*) _____

Nº de documento de identificação _____ Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____ País _____

Valor do Investimento _____ Suprimentos _____

Motivo do pedido _____

Local e data _____, _____ / _____ / _____

Assinatura e carimbo do representante da entidade residente _____

Handwritten signature

**FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DE CONTRATAÇÃO DE EMPRÉSTIMO EXTERNO****1. Dados do Mutuário**

Nuit			
Nome			
Endereço	Av./Rua/País:		Nº
	Localidade:	Fax:	Tel:
	Nome da pessoa de contacto		Tel:
Função da pessoa de contacto			
Email			

2. Dados dos Sócios /Accionistas do Mutuário (*)

Capital Social		
	Nomes	Percentagem no capital social
1º		
2º		
3º		
4º		
5º		
6º		
7º		
8º		
9º		
10º		

(*) Indicar nesta lista os accionistas qualificados.

3. Dados do Mutuante

Nome			
Endereço	Av./Rua:		Nº
	País:		
	Fax nº :	Tels nº:	email:

4. Termos e condições do empréstimo

4.1. Finalidade do empréstimo					
4.2. Montante do empréstimo:	Moeda:	Valor:			
4.3 Cronograma dos desembolsos *:	Data				
	Valor				
4.4 Taxa de juro					
4.5 Período de amortização:	início :				Fim:
4.6 Banco receptor dos Fundos:					

* Anexar o cronograma se exceder o espaço disponível

4.7. Número de prestações:		
4.8. Período de diferimento:		
4.9. Comissões (Indicar o tipo de Comissões, % e sua incidência)		
4.10. Outros Encargos		
4.11. Garantias exigidas		
4.12. Condições de efectividade do empréstimo		
4.13. Abertura de contas no exterior *	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

* Se sim anexar o formulário de pedido de abertura de conta no exterior

5. Informações gerais/complementares

5.1. Impacto esperado do empréstimo na empresa ou sociedade _____

5.2. Recursos para o pagamento do serviço da dívida do crédito (**).

5.2.1 Actividade principal

5.2.2. Previsão anual de exportações ou de receitas:

Em USD

	Ano1	Ano2	Ano3	Ano4	Ano5
Valores					

5.2.3. Outros recursos

5.2.4. Empregos gerados pelo projecto para cidadãos Moçambicanos:

	Arranque (primeiros 3 anos)	Desenvolvimento (Após dos primeiros 3 anos)
Nº de empregos		

(**) - Em caso de ser exportador, indicar os produtos que exporta e em caso de ser produtor de produtos substitutos de importação, indicar estes produtos

6. Empréstimos externos já contraídos (vigentes)

Nº Ref. No BM	Mutuante	Moeda	Valor do crédito	Taxa de Juro	Montante desembolsado

7. Outras informações relevantes

8. Responsabilidades do requerente no sistema bancário nacional

Instituição	Empréstimos Correntes	Empréstimos Vencidos		Garantias e avales prestados
		Data (***)	Valor	

(***) Data de vencimento

Nota: - Terá algum dos sócios/accionistas dívidas nas instituições de crédito nacionais? Se sim indicar detalhes em folha separada.

<p>Declara-se que todas as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras e correctas</p> <p>Pela empresa</p> <hr/> <p>Assinatura e carimbo</p>
--

Anexos obrigatórios:

1. Proposta do acordo de financiamento
2. Tratando-se de suprimentos, anexar a acta da assembleia deliberando a sua contratação
3. Demonstrações financeiras auditadas do último ano
4. Estatutos da Sociedade/termos de autorização da entidade
5. Plano de amortização do crédito

Observações:

1. As empresas com responsabilidades vencidas no Sistema Bancário Nacional deverão apresentar um plano de regularização aprovado pelo credor.
2. O preenchimento irregular ou incompleto deste formulário condicionará a análise do pedido
3. O Banco de Moçambique/Banco Comercial poderá solicitar informações adicionais nos termos do nº 4 do artigo 66 do Aviso nº 20/GBM/2017, de 27 de Dezembro sobre normas e procedimentos cambiais
4. A prestação de falsas declarações é punível nos termos da lei.



**FORMULÁRIO PARA EMISSÃO DE BOLETIM DE IMPORTAÇÃO DE CAPITAIS
PRIVADOS (BICP) N° _____**

DADOS DA ENTIDADE RESIDENTE

NUIT _____ N° atribuído pelo BM _____

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Correio electrónico _____

Ramo de actividade: _____

Ministério de tutela _____

Nome do representante da entidade requerente _____

Endereço do representante da entidade requerente _____

País do representante da entidade requerente _____

DADOS DA ENTIDADE NÃO RESIDENTE

N° atribuído pelo BM _____ N° de documentos de identificação _____

Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____

Nome: _____

Tipo de beneficiário (*Pessoa singular ou colectiva*) _____ País _____

TIPO DE OPERAÇÃO

**1. EMPRÉSTIMO EXTERNO (SUPRIMENTO/EMPRESAS RELACIONADAS/
EMPRÉSTIMOS FINANCEIROS/OUTROS)**

N° atribuído pelo BM _____ Data do início ___ / ___ / ___ Data do fim ___ / ___ / ___

Valor de Empréstimo _____

Documento justificativo da operação _____

2. INVESTIMENTO DIRECTO ESTRANGEIRO

Nome da entidade residente: _____

N° de referência dos termos de autorização _____

Data de autorização ___ / ___ / ___

Data (s) de entrada (s) de fundos: ___ / ___ / ___

Documento justificativo da operação _____

3. OUTRAS OPERAÇÕES

Tipo de operação _____

Documento justificativo da Operação _____

CONDIÇÕES DE ENTRADA DOS FUNDOS

Moeda _____ Valor _____ Valor por extenso _____

Banco receptor dos fundos _____ Localidade _____

Banco remetente dos fundos _____

Motivo do pedido _____

Local e data _____, _____ / _____ / _____

Assinatura e carimbo do representante da entidade residente _____



FORMULÁRIO DE REGISTO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DADOS DO CONTRATANTE

NUIT _____ Nº atribuído pelo BM _____

Nome _____

Endereço _____

Telefone _____ Fax _____ Correio electrónico _____

Ramo de actividade _____

Ministério de tutela _____

Nome do representante do contratante _____

Endereço do representante do contratante _____

País do representante da contratante _____

DADOS DO CONTRATADO

Nº atribuído pelo BM _____ Nº de documento de identificação _____

Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____

Nome _____

Tipo de contratado (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

País _____

DADOS DO CONTRATO

Validade _____ Data do início ___/___/___ Data do fim ___/___/___

Finalidade _____

Moeda _____ Valor _____ por extenso _____

Observações _____

Local e data _____, _____ / _____ / _____

Assinatura e carimbo do representante do contratante _____



FORMULÁRIO DE REGISTO DE PAGAMENTO E RECEBIMENTO (BRPR)

DADOS DA ENTIDADE RESIDENTE

NUIT _____ Nº atribuído pelo BM: _____

Nome: _____

Endereço: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Fax: _____

Correio electrónico: _____

País: _____ Ramo de actividade: _____

Ministério de tutela: _____

Nome do representante da entidade residente: _____

Endereço do representante da entidade residente: _____

DADOS DA ENTIDADE NÃO RESIDENTE

Nº atribuído pelo BM _____ Nº de documento de identificação _____

Tipo de doc. (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____

Nome _____

Tipo de entidade (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

Nacionalidade _____ País _____

Localidade _____ Telefone: _____

TIPO DE OPERAÇÃO

1. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/RENDIMENTOS DE EMPRÉSTIMO

Nº atribuído pelo BM _____ Data do início ___ / ___ / ___ Data do fim ___ / ___ / ___

2. RENDIMENTO DE INVESTIMENTO

Nº atribuído pelo BM: _____ : Valor investido em Moçambique _____

Nº de BICP's: _____

3. OUTRAS TRANSFERÊNCIAS CORRENTES

Tipo de transferência: _____

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Moeda _____ Valor _____ Valor por extenso _____

Banco operador _____ Fonte de financiamento _____

Motivo do pedido _____

Documento justificativo da operação _____

Local e data _____, _____ / _____ / _____

Assinatura e carimbo do representante da entidade residente _____



**FORMULÁRIO PARA EMISSÃO DE BOLETIM DE EXPORTAÇÃO DE CAPITAIS PRIVADOS
(BCEP) N° _____**

DADOS DA ENTIDADE RESIDENTE

NUIT _____ N° atribuído pelo BM _____

Nome: _____

Localidade _____ Telefone _____

Fáx _____ Correio electrónico _____

Ramo de actividade _____

Nome do representante da entidade residente _____

Endereço do representante da entidade residente _____

País de residência do representante da entidade residente _____

DADOS DA ENTIDADE NÃO RESIDENTE

N° atribuído pelo BM _____ N° de documento de identificação _____

Tipo de documento (*Passaporte, Dire, escritura, etc.*) _____

Nome _____

Tipo de entidade residente (*Pessoa singular ou colectiva*) _____

País _____ Telefone _____

TIPO DE OPERAÇÃO:

1. AMORTIZAÇÃO DE EMPRÉSTIMO/SUPRIMENTO EXTERNO

N° atribuído pelo BM _____ Data do início ____/____/____ Data do fim ____/____/____

Valor em dívida: _____

Documento justificativo da Operação _____

2. INVESTIMENTO NO EXTERIOR

Tipo de Investimento: _____

Percentagem de participação no negócio _____ Lucro esperado: _____

Documento justificativo da Operação: _____

3. OUTRAS OPERAÇÕES

Descrição da operação: _____

Documento justificativo da operação _____

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO AO EXTERIOR

Moeda _____ Valor _____ Valor por extenso _____

Banco receptor dos fundos _____

Banco remetente _____

Fonte de financiamento: Fundos Próprios Fundo Cambial
Crédito Donativo

Motivo do Pedido _____

Assinatura e carimbo da representante da entidade residente _____

Local e data _____, _____/_____/_____

Notas:

1. Anexar todos os documentos que justificam a realização da operação
2. Está autorizado a realização de Investimento no estrangeiro até ao montante anual equivalente a USD 250 mil, através de bancos autorizados a operar no país. Investimentos superiores ao limite permitido devem ser previamente autorizados pelo BM. O não cumprimento destas condições, o limite de investimento anual autorizado ou, sendo superior ao limite, sem obtenção de autorização prévia do BM, constitui contravenção cambial, punível nos termos do artigo 10 da Lei Cambial n° 11/2009, de 11 de Março.

Handwritten signature



Promovendo a Inclusão Financeira e a Valorização do Metical
Promoting Financial Inclusion and the Value of Metical

**FORMULÁRIO PARA EMISSÃO DO BOLETIM DE
IMPORTAÇÃO/EXPORTAÇÃO DE VALORES Nº _____**

IMPORTAÇÃO

EXPORTAÇÃO

DADOS DO IMPORTADOR/EXPORTADOR

NUIT _____ Nº atribuído pelo BM _____
Nome _____

Morada _____
Cidade _____ Telefone _____ Fax _____
Correio electrónico _____
País: _____ Ramo de actividade: _____
Ministério de tutela: _____
Nome do representante do requerente _____
Função do representante do requerente _____

INFORMAÇÃO SOBRE O PEDIDO

a) Metais Preciosos **Notas e Moedas**

Nº de licença/alvará _____
Peso (tratando-se de metais preciosos) _____
Moeda _____ Valor _____
Origem/Destino _____
Remetente/Destinário _____
Finalidade _____

b) Garantia condicionada a operação

Moeda _____ valor _____
Finalidade _____
Beneficiário _____
Emitente _____

Assinatura e carimbo do Requerente _____

Handwritten signature



FORMULÁRIO PARA ABERTURA DE CONTA DE RESIDENTE EM MOEDA ESTRANGEIRA

1. Nome/Denominação da entidade residente (titular da conta):

2. NUIT: _____
3. Endereço (Cidade/Av./Rua/Caixa Postal/Localidade/Fax/Telefone/email):

4. Profissão/Ramo de Actividade: _____
5. Ministério de tutela: _____
6. Tipo de conta:
 - Depósito à ordem Depósito a prazo
 - Outras (especifique) _____
7. Fonte de alimentação da conta:
 - Receitas de Exportação de bens/serviços
 - Transferências de contas bancárias
 - Rendimentos de Investimento no exterior
 - Investimento Directo Estrangeiro
 - Empréstimos externos
 - Outra (especifique)
8. Depósito inicial: Data: ___/___/___ Moeda: ___ Valor: _____
9. Fundamentação para abertura de conta em moeda estrangeira:

10. Outras informações relevantes:

Declaro que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras

Local e Data _____, _____/_____/_____

Pela entidade requerente

(Assinatura)¹

¹ No caso de clientes institucionais, deverá ser carimbada

Esta autorizada a abertura de contas em ME a residentes que tenham uma relação comprovada com o exterior ou com não residentes. O não cumprimento desta disposição constitui contravenção cambial, punível nos termos do artigo 10 da Lei Cambial nº 11/2009, de 11 de Março.



Promovendo a Inclusão Financeira e a Valorização do Metical
Promoting Financial Inclusion and the Value of Metical

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA PARA CONTRATAÇÃO DE GARANTIA (FAG)

DADOS DO ENTIDADE RESIDENTE:

NUIT: _____ N° atribuído pelo BM _____

Nome: _____

Morada: _____

Cidade: _____ Telefone: _____ Telefax: _____

Correio Electrónico: _____

Nome do representante da entidade residente: _____

Número do representante da entidade residente: _____

2. INFORMAÇÃO SOBRE A GARANTIA:

Moeda: _____ Valor: _____

Validade: _____

Finalidade: _____

Beneficiário: _____

Emitente: _____

_____/_____/_____/_____
(Praça) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura autorizada e carimbo da entidade requerente



Promovendo a Inclusão Financeira e a Valorização do Metical
Promoting Financial Inclusion and the Value of Metical

FORMULÁRIO PARA LEVANTAMENTO DE MOEDA ESTRANGEIRA

Finalidade: Viagem ao Estrangeiro

1. Moeda: _____ Montante: _____
(Extenso) _____
2. Nome da entidade (Singular/Colectiva)¹: _____
3. Nº e Validade do Passaporte/B.I/DIRE/Outro²: _____
4. Endereço (Cidade/Av./Rua/Caixa Postal/Localidade/Fax/Telefone/email): _____
5. Motivo da Viagem ao Exterior³: _____
6. Data da Viagem: ____ / ____ / ____
7. Outras informações relevantes: _____

Declaro que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que o montante a ser levantado destina-se exclusivamente a viagem ao estrangeiro.

8. Local e Data _____, ____ / ____ / ____

Pela entidade requerente

(Assinatura)

¹ No caso de levantamento em nome de pessoa colectiva ou outros clientes institucionais para afectação aos seus colaboradores em situação de viagem ao estrangeiro, aqueles deverão listar no respectivo pedido os nomes dos colaboradores para efeitos de aferição do limite global, em obediência ao estabelecido pelo nº 3 do artigo 105 do Aviso nº 20/GBM/2017, de 27 de Dezembro

² Qualquer outro documento designado como oficial admitido para comprovar identidade de pessoas singulares e representantes de pessoas colectivas perante entidades financeiras.

³ Negócios; serviço; saúde; educação; formação; turismo; outros motivos.

Handwritten signature