

**Formulário para Due Diligence – Prestador de Serviços**

Este formulário de *Due Diligence* é preenchido por \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_ ("PRESTADOR DE SERVIÇOS"), em razão de potencial relação de prestação de serviços com a **ARES AEROESPACIAL E DEFESA S.A.** constituída e existente nos termos das leis do Brasil, inscrita no Cadastro Nacional das Pessoas Jurídicas ("CNPJ/MF") sob o nº 33.966.391/0001-52, com sede em Estrada São Mateus 293, Jardim Primavera, Duque de Caxias, Estado do Rio de Janeiro ("ARES").

**Instruções Básicas de Preenchimento:**

Em relação às questões que não se aplicam ao PRESTADOR DE SERVIÇOS, favor não deixá-las em branco, preencha-as como "N/A" ou "Não Aplicável".

Em caso de o espaço destinado à sua resposta se mostrar inadequado, favor adicionar a informação complementar em folhas apartadas e anexá-las a este documento.

**A. Informações do PRESTADOR DE SERVIÇOS:**

A1. Razão Social: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_  
Nome Sócio 1: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Nome Sócio 2: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Nome Sócio 3: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Nome Sócio 4: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Nome Sócio 5: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

A2. Outras denominações, caso houver ('nome fantasia', antiga denominação, etc.)  
\_\_\_\_\_

A3. Jurisdição em que foi constituída e ano de constituição:  
\_\_\_\_\_

A4. Empresa com ações comercializadas publicamente  Sim  Não. Se sim, em qual(ais) mercado(s)?  
\_\_\_\_\_

A5. Tipo societário da organização (Sociedade por Ações, Sociedade de Responsabilidade Limitada, etc.)  
\_\_\_\_\_

A6. Informações quanto a ponto de contato:

Nome do \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Contato: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

A7. Caso não conste em seu website, liste as seguintes informações sobre os Administradores do PRESTADOR DE SERVIÇOS (Presidente / Diretor Geral) e gerentes que se reportem diretamente ao Presidente), bem como Diretores e Quotistas/Acionistas (no caso de sociedade de capital aberto, informar sócios com participação acionária superior a 5% (cinco por cento):

Nome	Posição	Percentual de Propriedade (caso houver)	Cargo	Nacionalidade

Caso alguma destas informações estiver disponível em seu website, favor inserir o respectivo endereço:

A8. Localização da Sede:

A9. Em quais territórios o PRESTADOR DE SERVIÇOS atua comercialmente (fornece produtos e/ou serviços)?

A10. Em relação a todas as empresas subsidiárias e outras coligadas (nos casos em que a participação acionária do PRESTADOR DE SERVIÇOS for superior a 25%), favor fornecer informações A1-A9 supra.

**B. Qualificações, Referências Comerciais e de Crédito:**

B1. Favor fornecer o Curriculum Vitae de cada Administrador, Diretor ou Proprietário listado na seção A, ponto A7, anexando-os ao presente formulário depois de preenchido.

B2. Qualificações/Licenças de Certificação Profissional:

Autoridade Emitente	Endereço/Localização	Tipo de Licença ou Certificado	Data de Expiração

B3. Listagem de referências comerciais

Nome da Companhia	Informações de Contato	Descrição dos Serviços Prestados	Datas

B4. Referências de Crédito/ Bancárias

Nome da Instituição	Informações de Contato	Duração do Relacionamento

**C. Relações com Entidades Governamentais e Oficiais do Governo:**

C1. Algum Proprietário, Diretor, Administrador ou Funcionário do PRESTADOR DE SERVIÇOS, atualmente ou em momento anterior, ocupa/ocupou cargo/função em governo ou órgão governamental (incluindo agências, empresas públicas, bem como entidades de capital misto) ou organizações internacionais (ex. Banco Mundial, Nações Unidas)?  Sim  Não

Caso sim, favor fornecer as seguintes especificações:

Nome	Nome da Entidade / Departamento	Posição	Datas

C2. Algum Quotista/Acionista, Diretor ou Administrador do PRESTADOR DE SERVIÇOS atualmente (ou nos últimos três anos) exerce função em Partido Político, ou ainda se candidatou ou foi eleito a cargo público?

Sim  Não

Caso sim, favor fornecer as seguintes especificações:

Nome da Organização/Entidade	Cargo (exercido ou candidatado)	Datas

C3. Algum membro direto da família (esposa, filhos, pais, irmãos, sogro(a) ou cunhados) de qualquer Proprietário, Diretor, Administrador ou Funcionário do PRESTADOR DE SERVIÇOS é:

a) Atualmente empregado por, ou exerce representação, de governo ou entidade governamental?

Sim  Não

b) Atualmente empregado por, ou exerce representação, de qualquer organização internacional pública (ex. Banco Mundial, Nações Unidas)?  Sim  Não

c) Atualmente ocupa cargo em partido político, é candidato de partido político, ou foi eleito a cargo público?

Sim  Não

Caso tenha respondido "Sim" a qualquer destas questões, favor identificar abaixo todos os indivíduos enquadrados nas hipóteses descritas, suas posições/cargos, bem como o respectivo governo, agência, organização ou partido.

Nome do Parente	Posição & Entidade	Nome de Proprietário, Acionista, Diretor, Administrador relacionado	Relação a membro da família (e.g., esposo, esposa, filhos)	Datas

**D. Antecedentes**

D1. O PRESTADOR DE SERVIÇOS, qualquer de suas entidades afiliadas (controladora, controladas, direta ou indiretamente, ou com participação acionária superior a 5%), qualquer Quotista/Acionista, Diretor, Administrador, ou Funcionário do PRESTADOR DE SERVIÇOS, já foi acusado, investigado ou condenado por crimes de suborno, fraude, lavagem de dinheiro ou atividade correlata?  Sim  Não

Caso "Sim", por favor explique:

---

D2. O PRESTADOR DE SERVIÇOS, qualquer de suas entidades afiliadas, qualquer Quotista/Acionista, Diretor, Administrador do PRESTADOR DE SERVIÇOS ou qualquer de suas afiliadas está ou já foi alvo de investigação criminal, procedimento disciplinar ou medida semelhante, em relação às atividades profissionais do PRESTADOR DE SERVIÇOS?  Sim  Não

Caso "Sim", por favor explique:

---

D3. O PRESTADOR DE SERVIÇOS, qualquer Proprietário/Acionista, Diretor ou Administrador do PRESTADOR DE SERVIÇOS já foi suspenso ou incapacitado de exercer atividades comerciais por entidade governamental ou agência reguladora?  Sim  Não

Caso "Sim", por favor explique:

---

D4. O PRESTADOR DE SERVIÇOS possui Código de Ética/Conduta esclarecendo com diretrizes de comportamento a todos os seus Funcionários?  Sim  Não

Caso positivo, favor anexar a este formulário uma cópia do documento ou, alternativamente, fornecer o link para consulta ao documento no website do PRESTADOR DE SERVIÇOS.

---

D5. O PRESTADOR DE SERVIÇOS possui um programa de Compliance relacionado à prevenção da corrupção?

Sim  Não

Caso afirmativo, este programa inclui políticas e procedimentos escritos e treinamento de funcionários?

Sim  Não

Caso "Sim", favor anexar cópia dessas políticas ou procedimentos.

## **E. Relação Comercial**

E1. Descrição das atividades a ser desempenhada pelo PRESTADOR DE SERVIÇOS na relação comercial ora intencionada.

---

E2. O PRESTADOR DE SERVIÇOS pretende utilizar terceiros para prestação de serviços relacionados a atividades de Marketing, Promoção Comercial ou Vendas na relação comercial ora intencionada?

Sim  Não

Caso afirmativo, existe declaração e/ou acordo firmado com o(s) terceiro(s) no qual atesta(m) sua conformidade com os requisitos legais relacionados à anticorrupção aplicáveis, bem como as políticas do PRESTADOR DE SERVIÇOS referentes à matéria?  Sim  Não

E3. O PRESTADOR DE SERVIÇOS analisou o Código de Ética e Conduta Profissional da ARES, bem como a Política de Conduta Antissuborno e se compromete a agir de maneira consistente com o previsto nos referidos Código e Procedimento, bem como com toda e qualquer lei/norma aplicáveis quando desenvolvendo atividades relacionadas a relação comercial ora intencionada?  Sim  Não

Caso “Não”, favor explicar:

---

### **Declaração de Veracidade das Informações**

Eu \_\_\_\_\_, desde já Declaro, representante legal da \_\_\_\_\_, que em nosso melhor conhecimento, após verificação interna, a informação fornecida neste Formulário, incluindo qualquer documento anexo, é precisa, atual e completa. Eu, da mesma forma, Declaro que em caso de qualquer informação adicional relevante a este Formulário, advir a nosso conhecimento, imediatamente reportaremos tal informação à ARES.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_