***MODELO***

Ofício nº XX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

À Coordenação-Geral de Operações de Crédito de Estados e Municípios – COPEM

Secretaria do Tesouro Nacional – STN

Esplanada dos Ministérios, Bloco P, térreo

Edifício Anexo do Ministério da Fazenda

70048-900 – Brasília – DF

Assunto: **pedido de verificação de limites e condições para realização de operação de crédito com garantia da União no âmbito do Regime de Recuperação Fiscal de que trata a Lei Complementar nº 159, de 2017.**

Senhor Coordenador-Geral,

1. Encaminhamos o presente pedido de verificação de limites e condições, com efeitos de proposta firme, para a contratação de operação de crédito interno / externo *(selecionar caso aplicável)* e para a concessão de garantia da União, cuja realização tem amparo no inciso       do artigo 11 da Lei Complementar – LC nº 159, de 19 de maio de 2017, entre a instituição financeira       e o Estado      /Distrito Federal.
2. A operação ora pleiteada possui as seguintes características:

|  |  |
| --- | --- |
| Valor da operação | R$ |
| Destinação dos recursos |  |
| Juros | a.a. |
| Atualização monetária/indexador |  |
| Demais encargos e comissões |  |
| Liberações | R$       em 20 |
| Contrapartidas | R$       em 20 |
| Prazo de carência | meses |
| Prazo de amortização | meses |
| Prazo total | meses |
| Lei autorizadora | Lei nº      , de      /     / |

1. Seguem, em anexo a este Ofício, para fins de verificação dos limites e condições necessários à contratação da referida operação de crédito e à concessão de garantia pela União, os seguintes documentos:
2. cronograma financeiro da operação, assinado pelo Chefe do Poder Executivo e pelo responsável da instituição financeira;
3. declaração do Chefe do Poder Executivo, acompanhada de seus Anexos I e II;
4. lei autorizadora da operação e do oferecimento de contragarantias à garantia da União;
5. manifestação do Conselho de Supervisão do Regime de Recuperação Fiscal;
6. lei autorizadora da privatização da empresa objeto da operação de crédito de antecipação de receitas; (*somente no caso de operações de crédito com base no inciso VI do artigo 11 da LC nº 159/2017*)
7. avaliação da empresa       a ser privatizada, realizada nos termos do artigo 9º do Decreto nº 9.109, de 27 de julho de 2017; (*somente no caso de operações de crédito com base no inciso VI do artigo 11 da LC nº 159/2017*)
8. Resolução da COFIEX nº      , de DD de MMMM de 20XX; (*somente no caso de operações de crédito externo*)
9. minuta do contrato de empréstimo;
10. minuta do contrato de garantia; e
11. minuta do contrato de contragarantia.

|  |  |
| --- | --- |
| ***[Assinatura do responsável da instituição financeira]***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***[Assinatura do Chefe do Poder Executivo]***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Nome completo***  ***Cargo e nome da instituição*** | ***Nome completo***  **Governador do Estado**      **/Distrito Federal** |

**ANEXO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma financeiro da operação** | | | | | |
| **Ano** | **Contrapartidas** | **Liberações** | **Amortizações**  **(a)** | **Juros, encargos e demais comissões**  **(b)** | **Total de reembolsos**  **(c = a + b)** |
| 20XX *(ano de início da operação)* | R$ | R$ | R$ | R$ | R$ |
| . |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |
| 20XX *(ano de término da operação)* |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* O ano de início da operação corresponde ao primeiro exercício que haverá desembolsos;

\*\* O último exercício deste cronograma deve ser o último no qual são previstos pagamentos da operação pleiteada.