

**Anexo 2**

**Pedido de apoio ao Fundo de Emergência Municipal**

Processo n.º \_\_\_\_\_

Exmo. Sr. Presidente da Câmara

Registo n.º \_\_\_\_\_

Municipal de Penacova

Registado em: \_\_\_\_\_

**Requerente:**

Nome/ Denominação \_\_\_\_\_

Domicílio Fiscal/Sede \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Contacto telefónico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

NIF/NIPC \_\_\_\_\_ Data de Nascimento\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento de identificação\* \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente \*\* \_\_\_\_\_

Natureza Jurídica\*\* \_\_\_\_\_

Objeto Social \*\* \_\_\_\_\_

Setor de Atividade \_\_\_\_\_

Código Serviço Finanças \_\_\_\_\_ CAE \_\_\_\_\_

Contabilidade organizada: Sim  Não

\*Apenas para empresários a nível individual

\*\* Apenas para sociedades comerciais

## Representante:

Nome \_\_\_\_\_

Domicílio Fiscal \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

Documento de Identificação \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Contacto telefónico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Qualidade de \_\_\_\_\_

## Dados da atividade e rendimento singular:

Início da atividade \_\_\_\_\_

Regime de IVA \_\_\_\_\_

Volume de negócios 2019 \_\_\_\_\_

Volume de negócios 2020 \_\_\_\_\_

Número de trabalhadores alocados ao estabelecimento a 31/12/2020 \_\_\_\_\_

Dívidas à AT: Sim  Não

Dívidas à SS: Sim  Não

Dívidas ao Município e à sua empresa Municipal Penaparque2 EM: Sim  Não

## Notificações:

Consinto que as notificações/ comunicações sejam efetuadas via E-mail: Sim  Não

E-mail: \_\_\_\_\_

## Informações Adicionais:

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Penacova respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

- Responsável pelo tratamento - Município de Penacova;
- Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido;

3. Para mais informações envie um e-mail para [penacovaapoiaempresas@cm-penacova.pt](mailto:penacovaapoiaempresas@cm-penacova.pt);

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

## Outras Declarações:

1. O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
2. Declaro, sob compromisso de honra, ser conhecedor do teor integral das Normas de Execução da Medida de Apoio à Atividade Económica de Interesse Municipal. Estando perfeitamente ciente de que a prestação de informações falsas e a viciação de dados e documentos necessários ao presente processo de candidatura constituem fundamentos bastantes para que a Câmara Municipal de Penacova exija a devolução integral do apoio concedido acrescido de juros de mora à taxa legal em vigor, sem prejuízo da responsabilidade criminal em que possa incorrer.
3. O/A subscritor/a, autoriza a consulta à Autoridade Tributária e ao Instituto de Segurança Social para verificação da não existência de dívidas a estas entidades. (neste caso fica dispensada a entrega das declarações)
4. Conferi a identificação do/a Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.
5. Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

Pede deferimento,

Penacova: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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