



vendas novas

era uma vez uma princesa...

Reg. Entrada nº _____

Processo nº _____

Data _____

(A preencher pelos serviços)

CANDIDATURA

Programa Extraordinário de Apoio à Economia Local – Vendas Novas Apoia

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

EMPRESA / EMPRESÁRIO EM NOME INDIVIDUAL

Nome/Denominação* ⁽¹⁾ _____

Domicílio/Sede* _____

Freguesia _____

Cód. Postal _____ - _____ Localidade* _____

NIF/NIPC* _____ N.º Segurança Social* _____

Início de Atividade* _____ CAE Principal* _____ N.º Trabalhadores* _____

Contacto Telefónico* _____ / _____

Email* _____

Site Oficial _____

Enquadramento

- Empresa de qualquer natureza e sob qualquer forma jurídica
- Empresário/a em Nome Individual com Contabilidade Organizada
- Empresário/a em Nome Individual em Regime Simplificado

* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

(1) Nome completo.

REPRESENTANTE

Nome* ⁽¹⁾ _____

Morada* _____

Cód. Postal _____ - _____ Localidade* _____

Contacto Telefónico* _____

Na qualidade de: _____

* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

(1) Nome completo.

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via:

E-mail

As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:

Empresa Representante Outro (por favor, indique) _____

Domicílio/Sede _____ N.º _____ Lote/Andar _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____



Município de
Vendas Novas

Requer no mínimo a versão "Adobe XI" para poder guardar os dados preenchidos.

Classificação: 850.10.003.01

RE092E01 1/6

OBSERVAÇÕES

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

- 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.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - **Responsável pelo tratamento** - Município de Vendas Novas;
 - **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.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vendasnovas.pt ou envie um e-mail para geral@cm-vendasnovas.pt.
- 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).

O/A Subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações declara constantes do presente documento correspondem à verdade.

Vendas Novas, ____ de _____ de _____

Requerente

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Reservado aos Serviços

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- 1. Certidão permanente ou, em alternativa, o seu código de acesso;
- 2. Declaração do Contabilista Certificado (CC) ou Revisor Oficial de Contas (ROC) para efeitos de demonstração e comprovação dos critérios de elegibilidade nos termos do artigo 5.º do presente Normativo, conforme minuta;
- 3. Informação Empresarial Simplificada (IES) de 2019 (exceto se tiver iniciado atividade em 2020) e Balancetes das Vendas/Prestação de Serviços de 2019 e 2020, ambos validados pelo CC (nº do CC, contribuinte e assinatura);
- 4. Certidão de não existência de dívidas à Autoridade Tributária e Segurança Social, podendo também ser disponibilizada ao Município de Vendas Novas autorização para confirmação eletrónica da respetiva situação contributiva;
- 5. Comprovativo do IBAN do candidato (com indicação do nome do promotor);
- 6. Declaração de compromisso de honra, conforme minuta: **Anexo A** **Anexo B**
- 7. Outra documentação relevante para a análise da candidatura.

Reservado aos Serviços

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- 1. Declaração de início de atividade e de alterações mais recentes, no caso dos ENI;
- 2. Modelo 3 IRS – Anexo B em regime simplificado, listagem de recibos verdes emitidos ou listagem do e-fatura (individual e global) nos períodos solicitados;
- 3. Nos casos aplicáveis ao abrigo do ponto 2 do artigo 5º do Normativo, comprovar a existência de trabalhadores a cargo, mediante apresentação da declaração de extrato de remunerações do mês anterior à apresentação da candidatura;
- 4. Declaração de compromisso de honra, conforme minuta: **Anexo C**
- 5. Certidão de não existência de dívidas à Autoridade Tributária e Segurança Social, podendo também ser disponibilizada ao Município de Vendas Novas autorização para confirmação eletrónica da respetiva situação contributiva;
- 6. Comprovativo do IBAN do candidato (com indicação do nome do promotor);
- 7. Outra documentação relevante para a análise da candidatura.

DECLARAÇÃO COMPROMISSO DE HONRA DO REQUERENTE CONTABILIDADE ORGANIZADA

Anexo A

Eu, _____, com o número de identificação (BI/CC) _____ e enquanto representante legal de _____, com NIF/NIPC _____, CAE principal _____, com estabelecimento sito em _____ para a atividade de _____, declaro a veracidade de todos os dados constantes na minha candidatura ao **Programa Extraordinário de Apoio à Economia Local - Vendas Novas Apoia.**

Declaro também, sob compromisso de honra, da veracidade da quebra do volume de faturação da empresa pelo qual sou responsável conforme os dados constantes em candidatura e calculada nos termos do Normativo em vigor, do qual tenho total conhecimento e aceito sem reservas.

Vendas Novas, ____ de _____ de _____

Representante

DECLARAÇÃO CONTABILISTA CERTIFICADO CONTABILIDADE ORGANIZADA

Anexo B

_____, inscrito na Ordem dos
Contabilistas Certificados com o n.º _____, n.º de identificação
fiscal _____, CAE _____ e com
contabilidade _____ (organizada ou simplificada) na qualidade de
Contabilista Certificado da empresa _____,
com NIPC _____, no âmbito do **Programa Extraordinário de Apoio à**

Economia Local - Vendas Novas Apoia, certifico que a entidade mencionada evidenciou:

1. A data de início de atividade em ____/____/_____;
2. O volume de negócios em 2019 (ano completo) foi de _____ €;
3. Um volume de negócios referente ao período em análise em 2019 no valor de
_____ €, calculado nos termos do Normativo do programa (artigo 5º);
4. Um volume de negócios referente ao período em análise em 2020 no valor de
_____ €, calculado nos termos do Normativo do programa (artigo 5º);
5. Da comparação entre os volumes de negócio acima descritos, resulta uma quebra de
faturação de _____ %.

Vendas Novas, ____ de _____ de _____

Representante

DECLARAÇÃO COMPROMISSO DE HONRÁ DO REQUERENTE REGIME SIMPLIFICADO

Anexo C

Eu, _____, com o número de
identificação (BI/CC) _____ com NIF _____, CAE principal
_____, com domicilio fiscal sito em

declaro a veracidade de todos os dados constantes na minha candidatura ao **Programa
Extraordinário de Apoio à Economia Local - Vendas Novas Apoia.**

Mais declaro os seguintes dados:

1. A data de inicio de atividade em ____/____/_____;
2. O volume de negócios em 2019 (ano completo) foi de _____ €;
3. Um volume de negócios referente ao período em análise em 2019 no valor de
_____ €, calculado nos termos do Normativo do programa (artigo 5º);
4. Um volume de negócios referente ao período em análise em 2020 no valor de
_____ €, calculado nos termos do Normativo do programa (artigo 5º);
5. Da comparação entre os volumes de negócio acima descritos, resulta uma quebra de
faturação de _____ %.

Declaro também, sob compromisso de honra, da veracidade da quebra do volume de
faturação conforme os dados constantes em candidatura e calculada nos termos do
Normativo em vigor, do qual tenho total conhecimento e aceito sem reservas.

Vendas Novas, ____ de _____ de _____

Representante
