



MUNICÍPIO  
DO  
SABUGAL

## FUNDO MUNICIPAL DE EMERGÊNCIA DE APOIO EMPRESARIAL

### Programa Extraordinário de Apoio da Atividade Pecuária do Concelho do Sabugal”

#### Anexo I

#### REQUERIMENTO

##### IDENTIFICAÇÃO DO (A) REQUERENTE

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

N.ºBI/CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Empresário(a) em Nome Individual:  Sociedade Comercial:

NIF/NIPC(Estabelecimento/sociedade) \_\_\_\_\_

Designação do estabelecimento ou sociedade: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

##### DADOS DA ATIVIDADE

Contabilidade organizada:  Sim  Não CAE Principal: \_\_\_\_\_

Sector atividade  Suiniculturas  Cuniculturas

Está legalmente constituído Sim  Não

É detentor de estatuto de agricultura familiar sim  Não

Tem dívidas ao Estado (Autoridade Tributária e/ou Segurança Social)? Sim  Não

Tem dívidas ao Município de Sabugal? Sim  Não



MUNICÍPIO  
DO  
SABUGAL

#### DADOS BANCÁRIOS

Confirmo que o apoio financeiro pode ser pago por depósito em conta bancária, titulada pelo requerente deste apoio, com o seguinte IBAN: \_\_\_\_\_

#### DIVIDAS AO ESTADO E/OU AO MUNICÍPIO DECLARAÇÕES

- Declaro que tenho conhecimento das condições que estabelecem as medidas excecionais e transitórias de apoio económico para mitigação dos impactos sociais e económicos decorrentes da pandemia COVID-19;
- Declaro a veracidade de todos os dados constantes do presente requerimento;
- Declaro que será mantido o número de trabalhadores alocados ao estabelecimento, até 31 de dezembro de 2020, bem como manter o estabelecimento em funcionamento logo que cessar a proibição legal decorrente da situação de pandemia, durante o mesmo período;
- Declaro, que sou o único requerente a solicitar o apoio no âmbito da entidade acima identificada.
- Declaro que não me encontro em estado de falência, de liquidação ou de cessação de atividade, nem tenham o respetivo processo pendente.

#### DOCUMENTOS A ENTREGAR (NOS CASOS APLICÁVEIS)

- Cópia traçada do cartão de cidadão do(a) representante legal, com a menção "Autorizo a reprodução exclusivamente para efeitos da candidatura ao Fundo de Emergência Municipal (FEM) de apoio às Microempresas";
- Início de atividade extraído do Portal das Finanças;
- Declarações de não dívida à Autoridade Tributária
- Declarações de não dívida à Segurança Social;
- Comprovativo das existências animais (quantidade);

#### INFORMAÇÃO SOBRE A PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (APLICÁVEL APENAS A PESSOAS SINGULARES)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido destinam-se exclusivamente à instrução dos pedidos no âmbito da implementação das medidas do Fundo de Emergência Municipal (FEM) de apoio da Atividade Pecuária.



MUNICÍPIO  
DO  
SABUGAL

**Responsável pelo tratamento:** Município de Sabugal

**Finalidade do tratamento:** Cumprimento de uma obrigação legal (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 apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor.

**Conservação dos dados pessoais:** Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

Autorização de notificações:

- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o nº de telemóvel indicado.

Pede deferimento

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O/A Requerente,

  

---