



MUNICÍPIO
DO
SABUGAL

FUNDO MUNICIPAL DE EMERGÊNCIA DE APOIO EMPRESARIAL

“Proteger a economia e o emprego”

Anexo II

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA DO REQUERENTE

Eu, _____, com o número de identificação (BI/CC)
_____ e enquanto representante legal de _____, com
NIF/NIPC _____ e estabelecimento sito em
_____ para a atividade de _____,

declaro a veracidade de todos os dados constantes na minha candidatura ao Fundo Municipal de
Emergência de Apoio Empresarial, do Município do Sabugal.

Mais declaro, que sou o único requerente a solicitar o apoio no âmbito do estabelecimento / sociedade
acima identificado.

(Local e data) _____, ___/___/___

O representante legal

(assinatura conforme CC/BI)

As falsas declarações são punidas nos termos da lei