



MUNICÍPIO
DO
SABUGAL

FUNDO MUNICIPAL DE EMERGÊNCIA DE APOIO EMPRESARIAL

“Proteger a economia e o emprego”

Anexo III

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA DO CONTABILISTA CERTIFICADO

Eu, _____, inscrito na Ordem dos Contabilistas
Certificados com o n.º _____ e o Número de Identificação Fiscal
_____, enquanto contabilista certificado de _____
_____(nome da empresa), com NIF/NIPC _____ e
estabelecimento sito em _____ para a atividade
de _____, declaro a veracidade de todos os dados constantes na candidatura ao
Fundo Municipal de Emergência de Apoio Empresarial, do Município do Sabugal.

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

O Contabilista Certificado

(assinatura e imposição da vinheta)

As falsas declarações são punidas nos termos da lei