

**REQUERIMENTO/MANIFESTAÇÃO INTERESSE**

**Sabugal Investe**

**Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal do Sabugal**

**Identificação do(a) requerente(a)**

Nome: \_\_\_\_\_  
NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ Na qualidade de: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Documento identificação: \_\_\_\_\_ Cartão do Cidadão \_\_\_\_\_ Bilhete de Identidade \_\_\_\_\_ Passaporte

Numero: \_\_\_\_\_ Válido até: (aaaa/mm/dd) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Entidade**

Empresa	CAE :	ENI <sup>1</sup>	PME Serviços	Incubadora	
---------	-------	------------------	--------------	------------	--

**Assunto**

Vem requerer o pedido de apoio abaixo identificado:

	Cedências nas instalações municipais para atividades económicas - Smartworkcenter
	Cedências nas instalações municipais para atividades económicas - CNT
	Cedências nas instalações municipais para atividades económicas - Bairro João Paulo II
	Benefícios fiscais/ Isenção de taxas municipais;
	Apoio técnico;/Agilização processual;
	Apoio financeiro.

<sup>1</sup> Empresário em nome individual

**Documentos a anexar ao requerimento**

	Memória descritiva com descrição sumária do projeto ou atividade
	Comprovativo do início da atividade;
	Natureza jurídica do candidato (quando se trate de pessoa coletiva, comprovar mediante cópia do documento de constituição e respetivos estatutos);
	Certidão comprovativa da situação tributária (Finanças);
	Certidão comprovativa da situação contributiva regularizada (Segurança Social)
	Documentos de despesa

**Declarações legais**

Declaro/ autorizo

- Os dados constantes nesta ficha, sejam utilizados pelo Município do Sabugal para efeitos de avaliação do requerimento
- Manter a respetiva iniciativa durante um período mínimo de 5 (cinco) anos, a contar da data da sua concessão
- Não se encontra em estado de falência, de liquidação ou de cessação de atividade, nem tenha o respetivo processo pendente
- Sob compromisso de honra, sobre a veracidade dos elementos constantes do requerimento
- Realização das diligências necessárias para averiguar a veracidade dos elementos fornecidos para análise, bem como para solicitar às entidades ou serviços competentes a confirmação desses elementos

Data: \_\_\_\_\_

(aaaa/mm/dd) Pede Deferimento

O(A) Requerente

(Assinatura e carimbo)