



Sines APOIA - candidatura

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sines

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Requerente

Empresa ou empresário em nome individual*

Sede*

NIF/NIPC*

Código Acesso Certidão Com. Permanente

Telefone*

E-mail*

Representante da empresa

Nome e NIF

Na qualidade de

Notificações/Comunicações

*Consente que as notificações/comunicações do município, referentes ao presente pedido, sejam efetuadas **por e-mail**, para o endereço indicado? **Consente**__ **Não consente**__

Pedido

Candidatura a apoio a fundo perdido ao comércio tradicional e restauração do concelho de Sines, no âmbito do estímulo à atividade e recuperação económicas, na sequência da pandemia da Covid-19.

CAE principal da empresa*



Documentos

Para o efeito, junta/apresenta os seguintes documentos:

- Declaração de situação contributiva regularizada perante a Segurança Social*
- Declaração situação tributária regularizada perante a Autoridade Tributária*
- Declaração do Contabilista Certificado (CC) ou Revisor Oficial de Contas (ROC) respeitando a minuta apresentada e comprovando a quebra homóloga de faturação igual ou superior a 25% no período de janeiro e setembro de 2020 face ao período homólogo, ou no conjunto dos quatro trimestres do ano de 2020 face ao ano anterior*
- Informação Empresarial Simplificada (IES) relativa a 2019*
- Balancete do ano de 2020, reportado a setembro de 2020 ou para a globalidade dos quatro trimestres desse ano*
- Comprovativo do IBAN do candidato, com a indicação expressa da titularidade do mesmo
- Procuração, no caso de a candidatura ser apresentada por um mandatário*
- Certidão Permanente da Empresa ou documento comprovativo da atividade de empresário/a em nome individual*
- Certificação PME*

Fundamentação da não entrega de elementos

Não entrega algum ou alguns elemento(s) obrigatório(s) (indicar quais), com o(s) seguinte(s) fundamento(s):

Outras declarações/observações

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade, e que tomou conhecimento das **“Normas para a prestação de Apoio a fundo perdido ao comércio tradicional e restauração do concelho de Sines no âmbito do estímulo à atividade e recuperação económicas na sequência da pandemia da Covid-19”**.

Data: _____

(Assinatura do/a requerente/representante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)