

Formulário de Candidatura

EM TABUAÇO NÃO HÁ DUAS SEM TRÊS!

- Unidade de Alojamento
- Restaurante
- Produtor Local
- Artesão
- Outro _____

REQUERENTE:

Nome

Morada

Código-postal -

Telefone|Telemóvel

Email

Portador do CC| BI

Validade

Emissão

NIF

DADOS DA EMPRESA:

Denominação

Morada

Código postal – Freguesia

Telemóvel/ Email

NIF IBAN

TERMOS DE ACEITAÇÃO

Comprometo-me a participar na Campanha EM TABUAÇO NÃO HÁ 2 SEM 3 até ao seu término.

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais, apenas e exclusivamente para os assuntos relacionados com a Campanha EM TABUAÇO NÃO HÁ 2 SEM 3.

Em qualquer momento pode solicitar que sejam eliminados os seus dados, através do endereço de email: cm-tabuaco@cm-tabuaco.pt.

O (A) REQUERENTE / DECLARANTE

(assinatura conforme documento de identificação)

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

- Comprovativo de localização do estabelecimento comercial no Município de Tabuaço.
- Declaração de situação contributiva e fiscal regularizada junto da AT.
- Declaração de situação contributiva e fiscal regularizada junto da SS.
- Comprovativo de IBAN com menção do nome do comerciante/gerente que seja o requerente do apoio e/ou do nome do estabelecimento comercial.
- Certidão Permanente da Empresa, se aplicável.
- Declaração de Início de Actividade, caso seja empresário em nome individual.