



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME DA ENTIDADE/PESSOA: _____

NIF: _____ CAE: _____

DENOMINAÇÃO COMERCIAL: _____

REPRESENTANTE: _____

TELEFONE: _____

MORADA: _____

E-MAIL: _____

CONDIÇÕES DE ADESÃO

- DESTINA-SE AO CONJUNTO DE ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS, COMO LOJAS, RESTAURANTES, SERVIÇOS QUE SÃO OPERADOS POR PROPRIETÁRIOS E FUNCIONÁRIOS QUE RESIDEM NA NOSSA REGIÃO/TERRITÓRIO EXCLUSIVAMENTE LOCALIZADOS NA UNIÃO DAS FREGUESIAS DE MONTE REDONDO E CARREIRA.
- NÃO PODE TER QUAISQUER DÍVIDAS JUNTO DAS FINANÇAS, SEGURANÇA SOCIAL E JUNTA DE FREGUESIA DA UNIÃO DAS FREGUESIAS DE MONTE REDONDO E CARREIRA.
- DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:
 - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO;
 - DECLARAÇÃO DE INÍCIO DE ATIVIDADE OU CERTIDÃO PERMANENTE DA EMPRESA;
 - COMPROVATIVOS DA SITUAÇÃO CONTRIBUTIVA PERANTE A AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E SEGURANÇA SOCIAL.

Declaro que tomei conhecimento e aceito as condições e os respetivos procedimentos, para adesão à presente campanha.

Data: ____/____/2023

(Assinatura do Responsável)