

## MEDIDA DE APOIO EXCECIONAL AOS ARTESÃOS E ÀS UNIDADES PRODUTIVAS ARTESANAIS

Portaria nº 285/2020, de 11 de dezembro

# FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

NOTA: TODOS OS CAMPOS DE COR VERDE SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

A preencher pela Unidade Produtiva Artesanal

<b>1. IDENTIFICAÇÃO</b>	
Nome da UPA: <input type="text"/>	Número Fiscal - NIF ou NIPC: <input type="text"/>
Nº de Carta de UPA: <input type="text"/>	Carta de UPA válida até: <input type="text"/> [formato: dia/mês/ano]
Morada: <input type="text"/>	Código Postal: <input type="text"/> - <input type="text"/>
Distrito: <input type="text"/>	Concelho: <input type="text"/>
Telefone: <input type="text"/>	Telemóvel: <input type="text"/>
	Email: <input type="text"/>
<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO ARTESÃO REPRESENTANTE DA UPA</b>	
Nome: <input type="text"/>	
Nº Carta de Artesão: <input type="text"/>	Carta de Artesão válida até: <input type="text"/> [formato: dia/mês/ano]
Telefone: <input type="text"/>	Telemóvel: <input type="text"/>
	Email: <input type="text"/>
Documento de Identificação nº: <input type="text"/>	Data de Validade: <input type="text"/>
	N.º Identificação Fiscal: <input type="text"/>
<b>3. DECLARAÇÃO</b>	
O subscritor declara:	
a) Que tem a situação contributiva regularizada perante a administração tributária e aduaneira e a segurança social;	
b) Que tem conhecimento e aceita as condições do apoio a que se candidata;	
c) Autorizar o IEFP, IP a proceder à consulta on-line da situação contributiva da UPA perante a administração fiscal, caso não tenha anexado a respetiva declaração nesta candidatura;	
d) Autorizar o IEFP, IP a proceder à consulta on-line da situação contributiva da UPA perante a segurança social, caso não tenha anexado a respetiva declaração nesta candidatura;	
e) A veracidade das informações constantes do presente formulário e respetivos anexos, que dele fazem parte integrante.	
Li e assumo a veracidade das informações: <input type="checkbox"/>	
Nome do responsável do formulário: <input type="text"/>	Data: <input type="text"/>
<b>4. AUTORIZAÇÃO</b>	
O subscritor declara que autoriza o envio de notificações referentes a este Apoio por correio eletrónico: <input type="checkbox"/>	

Envie este ficheiro por favor, após devidamente preenchido, para o email abaixo indicado.

Antes de efetuar o envio, salve este ficheiro com novo nome, utilizando o seu primeiro e ultimo nome. Exemplo: mariacosta.xls

[apoioexcecional-upa@iefp.pt](mailto:apoioexcecional-upa@iefp.pt)

Não serão aceites candidaturas recebidas depois das 18h do dia 28 de fevereiro de 2021.

**Evite o envio no último dia de candidatura.**