



MUNICÍPIO DO MONTIJO
CÂMARA MUNICIPAL DO MONTIJO
DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA SAÚDE

PROGRAMA MUNICIPAL DE APOIO ALIMENTAR (PMAA)

Requerimento de Adesão ao Programa Municipal de Apoio Alimentar

Identificação

Nome do Estabelecimento/Empresa

Nome do Responsável Contacto telefónico

Denominação Fiscal CAE da Atividade/Estabelecimento

Morada Localidade CP

NIF..... Mail

Este requerimento deverá ser preenchido e devolvido para ddsps@mun-montijo.pt, com a seguinte documentação em anexo:

- **Certidão de Registo Comercial ou Declaração de Início de Atividade/Alterações para efeitos de validação do CAE;**
- **Comprovativo de IBAN em nome da empresa ou do ENI**
- **Cópia de NIF da Empresa ou do ENI**
- **Informação Empresarial Simplificada (IES) de 2022 – no caso de pessoas coletivas ou ENI’s com contabilidade organizada;**
- **Declaração de IRS de 2022 – para empresários em nome individual**

Proteção de Dados

Declaro de forma expressa que autorizo o tratamento dos meus dados pela Câmara Municipal do Montijo, no âmbito deste Programa.

Declaro que li e aceito as condições de adesão ao programa.

Declaro sob compromisso de honra que a documentação e a informação constantes deste requerimento são verdadeiras. Comprometo-me a apresentar os respetivos comprovativos e provas de compra referentes aos vales que me forem entregues pelos beneficiários do Programa, conforme Regulamento do mesmo.

Mais declaro sob compromisso de honra que a Empresa/ENI que se candidata a este Programa não tem dívidas ao Município do Montijo, tem a sua situação regularizada perante a Autoridade Tributária e a Segurança Social e não poderá durante a vigência deste Programa contrair dívidas a qualquer uma das entidades referenciadas anteriormente, sob pena de cessação imediata da adesão ao Programa.

Montijo, de de

Assinatura do Representante Legal