



#CabeceirasCuida II

PROGRAMA MUNICIPAL EXTRAORDINÁRIO DE
APOIO ECONÓMICO E SOCIAL (COVID-19)

Eixo 1 – APOIO EXTRAORDINÁRIO ÀS EMPRESAS
Medida 1.1 – APOIO A FUNDO PERDIDO AO COMÉRCIO
LOCAL DO ARCO DE BAÚLHE

Anexo IV

Declaração do Contabilista responsável pela Empresa

Eu, _____, portador do CC/BI n.º _____, contribuinte n.º _____, inscrito na ordem dos Contabilistas Certificados (OCC) sob o n.º _____, na qualidade de Contabilista Certificado da entidade _____, com o NIF n.º _____, ao abrigo das Normas do Apoio Extraordinário às Empresas, declaro que:

1- A empresa apresenta uma quebra de faturação de _____ % no qual é anexado:

a) _____ O balancete dos anos de 202__ e 202__ ;

b) _____ documento de registo interno contabilístico;

c) _____ * outro documento. _____

Assinalar com (X) a opção do documento que apresenta.

* No caso da seleção de outro documento, identificar qual.

Por ser verdade, subscrevo a presente declaração na data de _____ de _____ de 2022.

Assinatura conforme CC/BI: _____