



FUNDO DE EMERGÊNCIA EMPRESARIAL DO MUNICÍPIO DE CARRAZEDA DE ANSIÃES

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA DO REQUERENTE

Eu, _____, com o número de identificação CC/BI _____ e enquanto representante legal de _____, com o NIF/NIPC _____ e estabelecimento sito em _____, para a atividade de _____, declaro a veracidade de todos os dados constantes na candidatura ao Fundo de Emergência Empresarial do Município de Carrazeda de Ansiães.

(Local e data) _____, ___/___/___.

O representante legal

(Assinatura conforme o BI/CC)