DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO ENTIDADES PAGADORAS DE APOIOS

Eu abaixo assinado, Clique aqui para introduzir texto. (nome), Clique aqui para introduzir texto. (estado civil), residente em Clique aqui para introduzir texto., portador do bilhete de identidade nº Clique aqui para introduzir texto., emitido em Clique aqui para introduzir texto., pelos SIC de Clique aqui para introduzir texto., / Cartão de Cidadão nº Clique aqui para introduzir texto. válido até Clique aqui para introduzir texto., em representação na qualidade de gerente/ administrador da empresa Clique aqui para introduzir texto., com o número de pessoa coletiva e único de matrícula Clique aqui para introduzir texto. da Conservatória do Registo Comercial de Clique aqui para introduzir texto. , declaro, sob compromisso de honra, que a minha representada não tem dividas às entidades pagadoras de apoios financeiros pelo que cumpre com a condição de elegibilidade prevista na al. b), do nº 1 do artigo 6º do Regulamento do “Garantir +”.

(Localidade) Clique aqui para introduzir texto., Clique aqui para introduzir texto.

Clique aqui para introduzir texto.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*OBS: a presente declaração deve ser preenchida e assinada pelos representantes legais da empresa com poderes para o ato, de acordo com a Certidão Permanente*