

## INCENTIVO AO COMÉRCIO LOCAL – “LOJAS COM GENTE”

### FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

#### Regulamento n.º 713/2022

*A preencher pela entidade recetora*

Entidade Recetora _____	
Local _____	N.º do Processo _____
Data da Receção ____/____/____	
Assinatura do Técnico _____	

*A preencher pelos promotores*

Os promotores, abaixo assinados, solicitam apoio ao investimento no âmbito do Regulamento de Incentivo ao Comércio Local “LOJAS COM GENTE” e declaram ser verdadeiras todas as informações constantes do presente formulário. Declaram expressamente que os dados pessoais prestados neste formulário são fidedignos, precisos e completos, e que autorizam a Câmara Municipal de Coruche, no âmbito da prossecução das suas competências e para o uso exclusivo desta finalidade, para recolher, tratar, armazenar, divulgar nos termos da lei, os dados pessoais dele constantes. Para mais informações sobre a proteção de dados poderá consultar a política de privacidade disponível em [www.cm-coruche.pt](http://www.cm-coruche.pt) e caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os dados fornecidos, deverá contactar: [epd@cm-coruche.pt](mailto:epd@cm-coruche.pt)

**Nomes**

**Assinaturas**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## 1. Identificação Geral

*A preencher pelos promotores*

Nome ou Designação Social _____
NIPC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Morada _____
Localidade _____ Freguesia _____ Concelho _____
Código Postal _____ - _____ Telefone _____ Telemóvel _____
E-mail _____
Atividade _____
Empresário em Nome Individual Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> (se “Sim” passar para o <b>ponto 2</b> )

### 1.1. Natureza Jurídica

Sociedade Unipessoal por Quotas	<input type="checkbox"/>
Sociedade por Quotas	<input type="checkbox"/>
Sociedade em Nome Coletivo	<input type="checkbox"/>
Cooperativa	<input type="checkbox"/>
Associação sem Fins Lucrativos	<input type="checkbox"/>
Outras	<input type="checkbox"/>
Quais _____	

## 1.2. Identificação do Representante Legal

Nome _____										
NIF <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Morada _____										
Localidade _____ Freguesia _____ Concelho _____										
Código Postal _____ - _____ Telefone _____ Telemóvel _____										
E-mail _____										

## 2. Tipologia de Projeto

a) Instalação de novos estabelecimentos comerciais	<input type="checkbox"/>
b) Modernização e requalificação de estabelecimentos comerciais existentes	<input type="checkbox"/>

## 3. Identificação do Negócio

--

### 3.1. Horário do Estabelecimento

## 4. Identificação clara do apoio pretendido

### 4.1. Apoio à Renda Mensal

### 4.2. Apoio ao Investimentos

Plano de Investimentos	Montante
a) Estudos e apoio na elaboração de candidaturas	_____, ____ €
b) Obras de instalação, beneficiação e/ou requalificação	_____, ____ €
c) Investimento em equipamentos	_____, ____ €
d) Ações materiais de promoção e marketing	_____, ____ €
e) Despesas decorrentes do Covid-19	_____, ____ €
<b>Total</b>	_____, ____ €

## 5. Definição de metas e objetivos

## 6. Criação de novos postos de trabalho

Não

Sim

Natureza do Vínculo \_\_\_\_\_

## 7. Contextualização do mercado e da envolvente externa

**8. Demonstração da capacidade de realização da iniciativa**

**Evidenciar em que medida o projeto contribui para a inovação comercial e marketing comercial**

**9. Prazo de Execução**

Data de Início \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Conclusão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR AO PROCESSO DE CANDIDATURA

- Cópia do Pacto social
- Certidão Permanente Atualizada
- Extrato da Declaração de Remunerações do mês anterior (Segurança Social)
- Certidão da Situação Tributária (situação regularizada - Finanças)
- Certidão da Situação Contributiva (situação regularizada – Segurança Social)
- Comprovativo da posse das instalações (se aplicável)
- Cópia do Contrato de Arrendamento (se aplicável)
- Folha de remunerações submetida à Segurança Social do mês anterior
- Plano de atividades ou negócios relativos à iniciativa empresarial a desenvolver
- Declaração, sob compromisso de honra, em manter afeto à respetiva iniciativa o apoio a conceder, durante 24 meses
- Declaração em como não se encontra em estado de falência, de liquidação ou de cessação da atividade ou respetivo processo pendente
- Declaração, sob compromisso de honra, sobre a veracidade dos elementos constantes do presente requerimento
- Declaração de autorização da realização das diligências necessárias para averiguar a veracidade dos elementos fornecidos para análise, bem como solicitar às entidades ou serviços competentes a confirmação desses elementos
- Declaração, sob compromisso de honra, em como não possui funcionários ao serviço à data da candidatura, se aplicável.
- Orçamentos
- Outros Documentos que considere relevantes