

## LINHA DE CRÉDITO DE APOIO AO SETOR DAS PESCAS - COVID 19

- Decreto-Lei N.º 15/2020, 15 de abril -

### FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

RESERVADO AO IFAP

Nº PROJETO

Nº BENEFICIÁRIO

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nº IFAP

Nome / Designação Social \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NIF/NIPC  CAE

Morada da Sede \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### 2. CONDIÇÕES DE ACESSO

Para efeitos de candidatura os beneficiários devem: (\*)

- |   | SIM                      |
|---|--------------------------|
| 2.1. Estar legal e regulamentarmente habilitado para o exercício das atividades da pesca, aquicultura ou da indústria de transformação e comercialização dos produtos da pesca ou ser organização de produção reconhecida.....  | <input type="checkbox"/> |
| 2.2. Estar em atividade efectiva .....  | <input type="checkbox"/> |
| 2.3. Ter a sua sede social em território nacional .....   | <input type="checkbox"/> |
| 2.4. Ter a situação contributiva regularizada perante a administração tributária e a segurança social .....   | <input type="checkbox"/> |
| 2.5. Apresentar cópia das Declarações de rendimentos em sede de Imposto sobre o Rendimento das Pessoas Singulares ou cópia das Declarações a que se refere a alínea c) do nº 1 do artigo 117.º do Código do Imposto sobre o Rendimento das Pessoas Coletivas, relativas aos dois últimos exercícios económicos..... | <input type="checkbox"/> |
| 2.6. Não estar em situação de dificuldades, a 31/12/2019 .....  | <input type="checkbox"/> |

(\*) Anexar documento(s) comprovativo(s)

#### 3. ATIVIDADE

Frota  Aquicultura  Industria Transformação e Comercialização  Organização de Produtores

#### 4. DETERMINAÇÃO DO VALOR GLOBAL DE CRÉDITO

##### 4.1. Crédito Global Solicitado

	Volume Total Negócios	Crédito Solicitado
	Média dos dois últimos exercícios	
Volume de negócios até €500.000	_____ €	_____ €
Volume de negócios superiores a €500.000	_____ €	_____ €

O crédito solicitado corresponde a:

25% da média dos dois últimos exercícios.....

Ou

Necessidade de liquidez para os próximos 18 meses .....

(Se assinalou esta opção justifique detalhadamente)

4.2. Necessidade de liquidez (Justificação)

**5. AUXÍLIO DE MINIMIS APROVADOS NOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS ou AUXÍLIOS ESTATAIS NO QUADRO COVID-19**

5.1. Designação da Medida/Auxílio	5.3. Data de Aprovação (aaaa/mm/dd)	5.4. Montante
_____	____/____/____	_____,____€
_____	____/____/____	_____,____€
_____	____/____/____	_____,____€

**6. RESERVADO À INSTITUIÇÃO DE CRÉDITO**

Instituição de Crédito \_\_\_\_\_ Balcão \_\_\_\_\_

**6.1. CARACTERIZAÇÃO DA OPERAÇÃO**

6.1.1. Montante de Crédito a Contratar	6.1.2. Nº da Operação na IC	6.1.3. Período de Reembolso
_____,____€	_____	Período de Reembolso _____ (meses) (12, 24, 36, 48, 60 ou 72 meses)

A Instituição de crédito está disponível para apreciar a proposta de crédito que lhe for apresentada pelo proponente até ao montante de crédito indicado em 6.1.1.

Data \_\_\_\_\_ Assinatura(s) e Carimbo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. DECLARAÇÃO, DATA E ASSINATURA(S) DO(S) PROPONENTE(S)**

As declarações prestadas presumem-se feitas de boa-fé e sob compromisso de honra e implicam responsabilidades civis ou criminais, caso se venha a verificar que não correspondem à verdade.

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura(s) do(s) Proponente(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Conforme BI) \_\_\_\_\_ (Conforme BI)

**8. RESERVADO AO IFAP**

\_\_\_\_\_